

Către,

Primăria Comunei Brădești

Subsemnatul (a) _____

domiciliat (ă) în Comuna Brădești, sat. _____ , Str. _____ nr. _____

ap. _____ posesorul / posesoarea B.I./C.I., seria _____ nr. _____

eliberat (ă) de _____ la _____ data _____ de _____

solicit efectuarea unei anchete sociale necesară pentru _____

la:

- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita
- Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți
- Comisia pentru Protecția Copilului
- Asociația Nevăzătorilor
- Altă instituție:

Alăturat anexez următoarele acte (după cauză):

- Copie B.I. / C.I. / C.N. pentru toți membrii familiei
- Adeverințe de venit / cupoane de pensie, pentru persoanele care realizează venituri (venitul net pe luna precedentă)
- Adeverință de venit de la Ministerul Finanțelor Publice, că nu figurează în evidențele fiscale cu venituri impozabile, pentru cine nu realizează venit
- Adeverință medicală, eliberată de medic specialist (pentru persoană în cauză)

În conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr.679/2016, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul îndeplinirii obligațiilor legale de către Primăria Comunei Brădești privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap pentru a beneficia de drepturile prevăzute de lege.

Data _____

Semnătura _____