



Nr. _____/2023

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ALBA IULIA**

Subsemnatul _____ în calitate de
beneficiar/reprezentant legal, solicit internarea în Căminul pentru Persoane Vârstnice
Alba Iulia, str. Lalelelor, nr.60 pentru _____

A. Date personale

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județ _____, născut/ă la data de _____,
în localitatea _____, numele tatălui _____, numele
mamei _____, posesor al actului de identitate _____, seria _____,
nr. _____, eliberat de _____, la data de _____,
C.N.P. _____ Telefon solicitant: _____

Venituri:

-
-
-
-
-

B. Date privind componența familiei:

Copii:

-
-
-
-
-
-
-

C. Veniturile realizate și bunurile deținute de membrii familiei persoanei vârstnice:

-
-
-
-
-
-

D. Locuința: (bifați căsuțele corespunzătoare)Casă ; apartament la bloc ; alte situații

Situație juridică a locuinței (proprietate personală, etc.).....

Se compune din: nr. camere ; bucătărie ; baie ; duș ; wc ; situat în interior /în exterior .

ÎNCĂLZIRE: fără ; centrală ; cu lemne/cărbuni ; gaze ; cu combustibil lichid

APĂ CURENTĂ: da ; rece /caldă ; alte situații _____.

CONDIȚII DE LOCUIT: Luminozitate: adecvată /neadecvată

Umiditate: adecvată /igrasie .

IGIENĂ: adecvată /neadecvată .

DOTĂRI: aragaz /mașină de gătit /frigider / mașină de spălat / radio / televizor /aspirator

Numărul de persoane care locuiesc la aceeași adresă de domiciliu/reședință:

-
-
-
-

E. Informații referitoare la nevoile speciale și situațiile particulare în care se află persoana vârstnică și membrii familiei.

Motiv: _____

Persoana de contact

Nume _____, prenume _____, în calitate de _____, adresa _____, telefon _____.

Declarație

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere ca toate informațiile prezente în dosar atât în scris cât și în format electronic sunt conforme cu realitatea.

Alba Iulia,

Data _____

„Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal”. Sunt de acord ca cele ce vor fi declarate în ancheta socială să fie verificate la instituțiile competente.

Solicitant, _____

COMPARTIMENT PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE

Date cu caracter personal prelucrate cu respectarea principiilor din Regulamentul (UE)2016/679
Consiliul Local Alba Iulia, Direcția de Asistență Socială, Serviciul Beneficii Sociale și Evaluare Primară
Str. Republicii, nr.26, Alba Iulia, Județul Alba , cod. 519122,
Telefon: +40 (0) 258 810 325; Fax: +40 (0) 258 811715

Internet: www.apulum.ro, www.directiadeasistentasocialaalbaiulia.ro; E-mail: social@apulum.ro
Facebook: [www.facebook.com/ Direcția de Asistență Socială Alba Iulia](http://www.facebook.com/Direcția de Asistență Socială Alba Iulia)