



Nr. _____

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

Subsemnatul/a _____

domiciliat în Alba Iulia, str. _____

nr. _____ bl. _____ ap. _____, solicit efectuarea unei anchete sociale.

Menționez că ancheta socială îmi este necesară la Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Alba, în vederea obținerii certificatului de încadrare într-un grad de handicap, pentru dl/dna _____

cu domiciliul/reședință în Alba Iulia _____

Situație dosar: caz nou, revizuire, termen

Telefon solicitant: _____

Alba Iulia,**Data** _____

*Sunt de acord ca cele declarate in cerere/ ancheta sociala sa fie verificate la institutiile competente.
„Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal”.*

Solicitant, _____

Am primit ancheta socială

Data _____

Semnătura _____

COMPARTIMENT PROTECȚIA PERSOANELOR CU HANDICAP

Serviciul Beneficii Sociale și Evaluare Primară

Consiliul Local, Direcția de Asistență Socială, Bld. Republicii, nr. 26, Alba Iulia, Județul Alba,

Date cu caracter personal prelucrate cu respectarea principiilor din Regulamentul UE 2016/679

Tel: +40 (0) 258 810 325,

Internet: www.apulum.ro, www.directiadeasistentasocialaalbaiulia.ro, E-mail: social@apulum.roFacebook: www.facebook.com/apulum.ro