

CĂTRE,

.....

Subsemnatul/adomiciliat/ă în, str

.....,
solicit efectuarea unei anchete sociale necesare la Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți
Arad.

Telefon:.....

Adresa e-mail:

Data

Semnătura

Anexez:

B.I./C.I. solicitant (original și copie)

Certificat de încadrare în grad de handicap anterior (original și copie)

Act medical (referat medical sau scrisoare medicală sau bilet ieșire spital, etc. – copie)

Cupon pensie, adeverință salariat (după caz) (copie)

CĂTRE,

.....

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în
....., str , jud. în calitate de
pentru persoana cu handicap, solicit efectuarea unei anchete
sociale necesare la Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulti Arad.

Telefon:.....

Data

Semnătura

Anexez:

B.I./C.I. solicitant și tutore (original și copie xerox)
Certificat de încadrare în grad de handicap anterior (original și copie)
Act medical (referat medical sau scrisoare medicală sau bilet ieșire spital, etc. – copie)
Cupon pensie, adeverință salariat (după caz) (copie xerox)
Sentință civilă - tutore
