

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. ____, bl. _____, sc. ____, et. ____, ap. ____, jud. _____, în calitate de _____, solicit efectuarea unei anchete sociale tip grilă în vederea instituționalizării în cadrul _____ a dlui./dnei. _____, persoană cu probleme socio-medice, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. ____, bl. _____, sc. ____, et. ____, ap. ____, din următoarele motive:

_____.

Anexez următoarele acte:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

Telefon de contact: _____

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,