

Nr _____ / _____

Către,

PRIMARIA MUNICIPIULUI DRAGASANI

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în Dragasani, str. _____,
nr. _____, ap. _____, solicit efectuarea anchetei sociale necesare întocmirii
dosarului pentru Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap.

Menționez că sunt programat/ă la Comisie în data de
_____ (evaluare inițială / reevaluare).

Telefon de contact: _____

Semnătura:

Data: