

Domnule Primar,

Subsemnatul (a) _____ C.N.P. _____
posesor (oare) a C.I./B.I. seria _____ nr. _____ eliberat de _____ cu
domiciliul comuna Balotești, sat _____ str. _____
nr. _____ bl _____ sc _____ ap. _____ tel. _____ în calitate:

- persoană încadrată în grad de handicap
- membru din cadrul familiei
- reprezentant legal
- reprezentant al O.N.G _____
- alte persoane

solicit efectuarea unei anchete sociale în vederea completării dosarului pentru, **reevaluarea certificatului de încadrare în grad de handicap.**

Pentru:*

D-I/na _____ C.N.P. _____
cu domiciliul în comuna Balotești, sat _____
str. _____ nr _____ bl _____ sc _____ ap _____ tel _____
posesor (oare) a C.I./B.I. seria _____ nr. _____ eliberat de _____.

Anexez la prezenta cerere următoarele acte doveditoare (xerox):

1. C.I./B.I./C.N. persoană bolnavă;
2. C.I./B.I. solicitant;
3. Certificat de încadrare în grad de handicap;
4. Acte medicale doveditoare;
5. Dovezi de venit.

Data _____

Semnatura _____

*Se va completa dacă persoana cu handicap este alta decât persoana solicitantă