



JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Deva, Str. I.L. Caragiale, nr. 4, 330014

tel.: 0254.218.030, dasdeva@primariadeva.ro, www.dasdeva.ro

Nr. _____ / _____

**CERERE
DE ACORDARE SERVICII SOCIALE**

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
cu domiciliul/reședința în municipiul Deva, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____ et. _____, ap. _____, județul Hunedoara, posesor al B.I./C.I., seria _____,
nr. _____, eliberat/ă la data de _____, de către _____,
în calitate de persoană vârstnică, prin prezenta **solicit acordarea dreptului la servicii sociale ca măsură de asistență socială în conformitate cu prevederile Legii nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare**

Solicit aceasta din următoarele motive:

Menționez faptul că la adresa de domiciliu/reședință locuiesc împreună cu numitul/numita _____,
care are/au calitatea de _____.

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- ☐ carte de identitate/buletin de identitate;
- ☐ cartea de identitate a reprezentantului legal și a persoanei care plătește integral sau parțial contribuția beneficiarului, în copie;
- ☐ acte de stare civilă (certificat de naștere, căsătorie, divorț, deces);
- ☐ cupon de pensie sau a alte acte care fac dovada veniturilor;
- ☐ cupon mandat plată prestații asistență socială/extras cont bancar;
- ☐ copie decizie/certificat de încadrare în grad de handicap (unde este cazul);
- ☐ acte medicale;
- ☐ orice alt document considerat a fi necesar pentru dovedirea situației socio-economice;
- ☐ angajament de plată (unde este cazul).

Documentele menționate mai sus se depun în copie conformă cu originalul.

Nume, prenume _____
Semnătura, _____

Data _____