CERERE PENTRU ACORDAREA DE SERVICII
ÎN CADRUL CENTRULUI DE ZI PENTRU VÂRSTNICI
…….

A. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

NUMELE ŞI PRENUMELE:…….
DATA NAŞTERII:……..
STAREA CIVILĂ:……..
ACTUL DE IDENTITATE: TIP ACT……..SERIE…….NUMĂR……
CNP:

DOMICILIUL:
LEGAL……
ÎN FAPT…….....
TELEFON: FIX…… MOBIL……

B. MOTIVELE CERERII (arătaţi de ce credeţi că aveţi nevoie de serviciile centrului de zi)
……
……
…….....……

C. CE FEL DE AJUTOR SOLICITAŢI?

Consilierere pe probleme sociale, juridice şi administrative
Consiliere psihologică
Servicii de prevenire a excluziunii sociale şi pentru reintegrare socială, prin antrenarea in activităţi culturale şi sociale

D. CONDIŢII DE VIAŢĂ ACTUALE

Descrieţi cum trăiţi în prezent, cu ce vă ocupaţi în timpul săptămânii, ce pasiuni aveţi, cum vă petreceţi timpul liber:…….…….....
……
…….....…

E. AVEŢI REPREZENTANT LEGAL?

(Specificaţi numele şi adresa):
……..……
…….....……

F. DE UNDE AŢI AFLAT DESPRE EXISTENŢA CENTRULUI DE ZI?

…….

NOTĂ:
NU SUNT ÎN PREZENT ÎNSCRIS ÎN EVIDENŢA UNUI ALT CENTRU DE ZI PENTRU VÂRSTNICI ŞI MĂ OBLIG SĂ RESPECT REGULAMENTUL DE ORDINE INTERIOARĂ AL CENTRULUI DE ZI PENTRU VÂRSTINICI, STABILIT DE CONDUCEREA INSTITUŢIEI, ÎN CAZ CONTRAR SUNT DE ACORD CU PIERDEREA CALITĂŢII DE BENEFICIAR.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016 / 679 27.04.2016.

Data completării: **Semnătura solicitantului,**