

Către

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ARAD Serviciul autoritate tutelară

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul
în _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, tel. _____,
e-mail _____, posesor al BI/CI seria _____,
nr. _____, eliberat de _____ la
data de _____, prin prezenta solicit necesară instituirea curatelei și
numirea mea ca și curator pe seama numitului(ei)
_____ în vârstă de _____,
domiciliat(ă) în _____ str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, posesor(e) a/al BI/CI seria _____,
nr. _____, care:

-este încadrat(ă) în grad de handicap _____ conform
Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____, eliberat
de _____, pentru a-l îngriji,
pentru a-l reprezenta în fața autorităților publice precum și pentru a ridica și administra
veniturile acestuia/acesteia.

-să-mi acordați încuviințare în vederea deschiderii și administrării unui cont de card,
la o bancă pe teritoriul României, pe seama numitului/ei
_____, persoană bolnavă, domiciliată
în mun. Arad, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, în vederea ridicării, depunerii, transferului sumelor ce reprezintă:
_____, precum și eliberarea
de extrase.

Subsemnatul(a) cunosc situația bolnavului/ei deoarece

(se specifică calitatea de rudă, vecin, prieten, etc, precum și relațiile cu bolnavul)

Mențiuni cu privire la alte persoane apropiate bolnavului/ei

Declar pe proprie răspundere că sunt de acord să îndeplinesc sarcina de curator pentru numitul/a _____.

În acest scop prezint următoarele acte:

- Carte de identitate bolnav
- Carte de identitate curator
- Adeverință medicală pt. curator
- Certificat de încadrare în grad de handicap a bolnavului
- dovada veniturilor persoanei bolnave(cupon pensie, etc.)
- dovada veniturilor persoanei care urmează să fie numită curator
- cazier judiciar pentru curator
- declarație notarială pentru curator
- declarație notarială persoană bolnavă- (dacă starea de sănătate îi permite să-și manifeste consimțământul în scris cu privire la instituirea curatelei și la persoana care urmează să fie numită curator).

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: Arad, _____

Semnătura _____