



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DOROHOI
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA

Str. Ștefan cel Mare nr. 43, Dorohoi, Botosani, 715200
www.dasdorohoi.ro

Tel: +40(231)617813
Fax: +40(231)617813
Email: das@dasdorohoi.ro

Nr. ____ R48/ ____

Se aproba,
Director
ec. Radu Dan Surdu

Domnule Director,

Subsemnatul / Subsemnata _____, domiciliat(ă) în orașul Dorohoi,
str. _____, nr. ____, bl. ____ ap. _____, județul Botoșani, legitimat cu BI/CI
seria _____, nr. _____, vă rog sa-mi aprobați eliberarea unei anchete sociale, aceasta fiindu-mi
necesară pentru :

☐ Evaluarea complexă și încadrarea într-un grad de handicap /invaliditate ;

Anexez următoarele documente (se bifează):

- ☐ Acte de identitate al beneficiarului (certificat de naștere/carte de identitate);
- ☐ Acte medicale (bilete de iesire din Spital, adeverinte medicale sau Certificat medical eliberat de medicul specialist);
- ☐ Venituri(cupon pensie, adeverințe de venit);
- ☐ Scrisoare medicala de la medicul de familie pentru comisia de expertiza ;
- ☐ Certificat de handicap anterior (unde este cazul) original si copie ;

Nr.telefon _____

Data

Semnatura

Domnului Director al Direcției de Asistență Socială Dorohoi

Declarație:

Îmi exprim consimțământul (acordul) cu privire la utilizarea, prelucrarea și stocarea datelor mele cu caracter personal de către DAS Dorohoi, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor cu caracter personal).