

Consiliul Local al Oraşului Simeria
Direcţia de Asistenţă Socială
Nr. _____
Data _____

Către,

Direcţia de Asistenţă Socială Simeria

Subsemnatul (subsemnata)
domiciliat(ă) în
vă rog să efectuaţi o anchetă socială pentru încadrarea/reîncadrarea în gradul de
handicap corespunzător/CES/pensie a:
(numele şi prenumele)
(grad de rudenie)
(adresa)
Nr. telefon

Simeria,
data

Semnătura