



ROMÂNIA
JUDEȚUL HUNEDOARA
CONSILIUL LOCAL AL ORAȘULUI SIMERIA
Direcția de Asistență Socială Simeria

335900, Simeria, Piața Unirii Bl.5 Parter, tel. 0254262076, fax. 0254262518
e-mail: spas.simeria@gmail.com, site: www.primariasimeria.ro

Anexa nr.3.1 Cerere de încetare a acordării serviciilor sociale

Nr./.....

Se aprobă
Director executiv DAS

Către,

Centrul de consiliere și sprijin pentru părinți și copii Simeria
Cerere de încetare a acordării serviciilor sociale

Subsemnatul(a) _____,
născut(ă) la data de _____, domiciliat(ă) în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județul _____, posesor(are) al actului de identitate _____, seria _____,
nr. _____, CNP _____, în calitate de părinte/ tutore/ reprezentant legal
al minorilor _____, CNP _____,
_____, CNP _____, vă rog să
aprobați încetarea acordării serviciilor sociale minorului susmenționat la *Centrul de zi pentru
consiliere și sprijin pentru părinți și copii Simeria*.

Părinte/ reprezentant legal:

Semnătura: _____

Data: _____

Minor (vârsta peste 10 ani):

Semnătura: _____

Data: _____