

**DOMNULE DIRECTOR**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în orașul Buftea, str. \_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et.\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_, județul Ilfov,

Vă rog să-mi efectuați o anchetă socială la adresa mai sus menționată, fiindu-mi necesară la Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți - Ilfov.

Telefon \_\_\_\_\_

Anexez:

- copie B.I./C.I.;
- copie certificat de încadrare în grad de handicap.
- copie adeverință salariat / cupon pensie

DATA

SEMNĂTURA

**DOMNULUI DIRECTOR AL DIRECȚIEI ASISTENȚĂ SOCIALĂ**