

nr.....din.....

Aprob  
 Director General  
 Angelica Uscat

CĂTRE,

**Dirrecția de Asistență Socială Comunitară Lugoj  
 Serviciul Social Îngrijirea la Domiciliu a Persoanelor Vârstnice**

SUBSEMNETUL/A \_\_\_\_\_  
 DOMICILIAT/Ă ÎN \_\_\_\_\_, STR. \_\_\_\_\_, NR. \_\_\_\_\_, BL.  
 \_\_\_\_\_, SC. \_\_\_\_\_, AP. \_\_\_\_\_, TELEFON \_\_\_\_\_ POSESOR AL  
 B.I./C.I. SERIA \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
 PERSOANĂ VÂRSTNICĂ ÎN VÂRSTĂ DE \_\_\_\_\_ ANI, AVÂND DIAGNOSTICUL DE \_\_\_\_\_,  
 SOLICIT ACORDAREA DREPTULUI LA SERVICII SOCIO-MEDICALE  
 COMUNITARE LA DOMICILIU ȘI REPARTIZAREA UNUI ÎNGRIJITOR  
 PERSOANE VÂRSTNICE, POTRIVIT LEGII 17/2000 – PRIVIND ASISTENȚA  
 SOCIALĂ A PERSOANELOR VÂRSTNICE.

## ACTE NECESARE:

- COPIE ACT DE IDENTITATE;
- ULTIMUL CUPON DE PENSIE;
- CONTRACT PRIVIND SITUAȚIA LOCATIVĂ;
- ADEVERINȚĂ ELIBERATĂ DE CĂTRE MEDICUL DE  
 FAMILIE DIN CARE SĂ REZULTE FAPTUL CĂ PERSOANA VÂRSTNICĂ NU SE  
 AFLĂ ÎN EVIDENȚE CU BOLI INFECTO-CONTAGIOASE.

Semnătură,

Nume, prenume și semnătură reprezentant legal