CERERE PENTRU ACORDAREA DE SERVICII
ÎN CADRUL CENTRULUI DE ZI PENTRU VÂRSTNICI
…….

A. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

NUMELE ŞI PRENUMELE:…….
DATA NAŞTERII:……..
STAREA CIVILĂ:……..
ACTUL DE IDENTITATE: TIP ACT……..SERIE…….NUMĂR……
CNP:

DOMICILIUL:
LEGAL…….
ÎN FAPT…….....
TELEFON: FIX…… MOBIL…….

B. MOTIVELE CERERII (arătați de ce credeți că aveți nevoie de serviciile centrului de zi)
……
……
…….....……

C. CE FEL DE AJUTOR SOLICITAȚI?

Consilierere pe probleme sociale, juridice şi administrative
Consiliere psihologică
Servicii de prevenire a excluziunii sociale şi pentru reintegrare socială, prin antrenarea in activități culturale şi sociale

D. CONDIȚII DE VIAȚĂ ACTUALE

Descrieți cum trăiți în prezent, cu ce vă ocupați în timpul săptămânii, ce pasiuni aveți, cum vă petreceți timpul liber:…….....
……
…….....…

E. AVEȚI REPREZENTANT LEGAL?

(Specificați numele şi adresa):
……..
…….....
.....……

F. DE UNDE AȚI AFLAT DESPRE EXISTENȚA CENTRULUI DE ZI?

…….

NOTĂ:
NU SUNT ÎN PREZENT ÎNSCRIS ÎN EVIDENȚA UNUI ALT CENTRU DE ZI PENTRU VÂRSTNICI ŞI MĂ OBLIG SĂ RESPECT REGULAMENTUL DE ORDINE INTERIOARĂ AL CENTRULUI DE ZI PENTRU VÂRSTINICI, STABILIT DE CONDUCEREA INSTITUȚIEI, ÎN CAZ CONTRAR SUNT DE ACORD CU PIERDEREA CALITĂȚII DE BENEFICIAR.

Am luat la cunoştință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate şi prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016 / 679 27.04.2016.

Data completării: **Semnătura solicitantului,**