

Cerere pentru internare în cămin pentru persoane vârstnice

A. Date personale

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județ _____, născut/ă la data de _____, în localitatea _____, numele tatălui _____, numele mamei _____, posesor al actului de identitate _____, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, C.N.P. _____.

B. Declarație

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul Penal privitoare la declarațiile nesincere, menționez faptul ca realizez următoarele venituri: (*încercuiți răspunsul corect*)

- | | |
|---|-------|
| - Pensie de invaliditate | DA/NU |
| - Pensii | DA/NU |
| - Alte venituri (în afara pensiilor) | DA/NU |
| - Indemnizație lunară pentru persoana cu handicap | DA/NU |
| - Fără venituri | DA/NU |

C. Solicitare

Subsemnatul solicit internarea mea în Căminul Pentru Persoane Vârstnice

Motivez cererea mea cu următoarele:

D. Documente anexate

- | | |
|--|--------------------------|
| - B.I. sau C.I. în copie | ☐ |
| - Grila națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice (H.G. nr. 886/2000) | ☐ |
| - Încadrare în grade de dependență (H.G. nr. 886/2000) | ☐ |
| - Fișa de evaluare sociomedicală (H.G. nr. 886/2000) | ☐ |
| - Documente medicale, dacă este cazul | ☐ |
| - Certificate sau decizie de încadrare în grad de handicap în copie, dacă este cazul | ☐ |
| - Ultimul talon de pensie, decizie de pensionare în copie, dacă este cazul | ☐ |
| - Alte documente solicitate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului | ☐ |

E. Persoana de contact

Nume _____, prenume _____, în calitate de _____, adresa _____, telefon _____.

Data

Semnătura
