

JUDEȚUL HUNEDOARA
PRIMĂRIA
NR..... din

CONSILIUL JUDETEAN HUNEDOARA
D.G.A.S.P.C. HUNEDOARA
NR..... din

SE APROBA,
DIRECTOR GENRAL
GEANINA MARINA IANC

Cerere internare

Subsemnatul (a) _____
domiciliat (a) _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, ap. _____, telefon _____, posesor BI / CI / CP seria _____
nr. _____ solicit internarea d-nei / d-lui _____
_____, grad de rudenie _____
domiciliat (a) în _____ str. _____, nr.
_____, bl. _____, ap. _____, telefon _____, posesor BI / CI / CP
seria _____ nr. _____, persoana cu handicap (da / nu) / persoana
vârstnică (da / nu) în centrul _____ aflat în structura
Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Hunedoara, deoarece:

Data

Semnătura solicitant
