„APROBAT” sau „RESPINS”

_____
Șef serviciu social
MORAR TUDOR-ADRIAN
semnătura

CERERE DE SPRIJIN
ȘI SOLICITARE DE INCLUDERE ÎN PROCESUL DE SELECȚIE

Subsemnatul/Subsemnata _____, CNP _____, domiciliat(ă)/cu reședința în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, identificat/ă prin B.I./C.I. seria _____ nr. _____ solicit evaluarea situației mele în vederea includerii în grupul țintă al proiectului „Furnizarea de servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice din Orașul Târgu Lăpuș, Jud. Maramureș”, cod MySMIS 351219, și, dacă sunt îndeplinite condițiile legale și ale proiectului, acordarea serviciilor sociale de către UNITATEA DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE TÂRGU LĂPUȘ precum și activitățile care vizează participarea la viața socială activă, prevenirea izolării și a instituționalizării, adaptate nevoilor individuale.

Descrierea pe scurt a situației persoanei vârstnice pentru care se solicită sprijin:

Date de contact
Telefon _____
Persoană de contact pentru comunicări, dacă doresc _____
Telefon persoană de contact _____

Declarații privind solicitarea
☐ Am fost informat(ă) și înțeleg că depunerea prezentei cereri nu înseamnă automat includerea în grupul țintă/admiterea în serviciul social de îngrijire la domiciliu.
☐ Sunt de acord să particip la evaluările necesare verificării eligibilității și nevoilor.
☐ Voi furniza, în măsura în care le dețin, documentele justificative solicitate pentru verificarea eligibilității.
☐ Am primit Nota de informare privind proiectul/FSE+ și Nota de informare privind prelucrarea datelor personale.

Semnături,

Nume persoană vârstnică _____
Semnătură _____
Data _____

Sau după caz, **Reprezentant legal sau convențional**
Numele complet _____
Semnătură _____
Data _____

Primirea documentului – Asistent social
Nume și prenume, **Bertean Marian Robert Vasile**
Data primirii _____
Semnătură _____