



Nr. _____/2018

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ALBA IULIA**

Subsemnatul/a

domiciliat în Alba Iulia, str.

nr. _____ bl. _____ ap. _____, solicit efectuarea unei anchete sociale.

Menționez că ancheta socială îmi este necesară la Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Alba pentru dl/dna

cu domiciliul în Alba Iulia

Telefon solicitant: _____

Alba Iulia,
Data _____

„Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal”.

Solicitant, _____

Am primit ancheta socială

Data _____

Semnătura _____

COMPARTIMENT PROTECȚIA PERSOANELOR CU HANDICAP

Serviciul Beneficii Sociale și Evaluare Primară**Consiliul Local Alba Iulia, Direcția de Asistență Socială,**

Bld. Republicii, nr. 26 , Alba Iulia, Județul Alba, Cod poștal 510174 Telefon: +40 (0) 258 810 325; Fax: +40 (0) 258 811 715

Internet: www.apulum.ro, E-mail: social@apulum.ro, Facebook: www.facebook.com/primariaalbaiulia