

**Domnului Primar al Municipiului Călărași.**

**Domnule Primar,**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în Călărași, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_, vă rog a-mi aproba efectuarea unei anchete sociale pentru \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în Călărași, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_, fiindu-mi necesară pentru obținerea/reânnoirea certificatului de încadrare în grad de handicap, obținut de la Comisia de Evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

**Anexez:**

- Copie acte medicale eliberate de către medicul specialist si medicul de familie;
- Copie certificat de încadrare în grad de handicap, plan de recuperare și anexă (după caz);
- Copia actului de identitate al persoanei bolnave;
- Copia actului de identitate al reprezentantului legal/împuternicit;
- Copie cupon pensie, venituri realizate(după caz);
- Număr de telefon:

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnatura** \_\_\_\_\_

**Domnului Primar al Municipiului Călărași**