

Anexa 2: Cerere de înscriere – F-PO-CZPVB-01-01

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în str. _____, nr. _____, bl. _____, sc.
_____, ap. _____, tel. _____, având CI, BI, CP, seria _____, nr.
_____, statutul social _____, profesia _____,

vă rog să-mi aprobați înscrierea în cadrul centrului de zi pentru persoane vârstnice "Basarabia".

Motivul înscrierii:

Documente anexate:

- Copie BI/CI/CP
- Dovezi de venit (talon pensie, adeverință de venit)
- Adeverință medicală/ aviz epidemiologic
- Certificat de încadrare în grad de handicap (dacă este cazul)

Vă mulțumesc!

Data

Semnătura