



**Către,**

**Direcția de Asistență Socială Târgu Mureș**  
**Serviciul de Protecție Specială**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) la data de \_\_\_\_\_, de către \_\_\_\_\_ al d-lui/d-nei/minorului \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în Târgu Mureș, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, persoană încadrată în grad de handicap grav, conform Certificatului de încadrare în grad de handicap eliberat în baza Hotărârii nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap/Comisia pentru Protecția Copilului, prin care s-a stabilit dreptul la asistent personal, **solicit efectuarea unei anchete sociale în vederea angajării ca asistent personal**, conform Legii nr. 448/2006, republicată.

*Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

*Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.*

Data:

Semnătura: