



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

Serviciul management de caz pentru persoane adulte și evaluare persoane cu dizabilități

Compartimentul management de caz persoane adulte cu dizabilități

Cluj-Napoca, str. G-ral Eremia Grigorescu, nr. 37-39, jud. Cluj

Tel: +40 264 420146; +40 264 420147; Fax: +40 264 420602

Cod operator de date cu caracter personal nr. 16190

Nr. _____ / _____

**DECLARAȚIE PRIVIND MENȚINEREA/RENUȚAREA
LA CEREREA DE ADMITERE ÎNTR-UN CENTRU REZIDENȚIAL
DESTINAT PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI**

Subsemnatul/Subsemnata _____ născut/născută la
data de _____ în localitatea _____ județul _____
având C.N.P. _____, posesor al B.I./C.I./C.I.P. seria ____ nr. _____
eliberat de _____ cu domiciliul/reședința în localitatea
_____ județul _____ str. _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____, prin prezenta declar că doresc menținerea/
scoaterea în/din evidențele DGASPC Cluj - Serviciul management de caz pentru persoane adulte și
evaluare persoane cu dizabilități - Compartimentul management de caz persoane adulte cu dizabilități,
a cererii de admitere într-un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități, depus pentru
_____ din următoarele motive:

Data:

Numele și prenumele:

(semnătura)