

ANEXA 4
la metodologie

ADEVERINȚĂ

emisă de către furnizorul de servicii sociale

Denumirea furnizorului de servicii sociale:

Sediul:

Codul fiscal:

Certificatul de acreditare furnizor servicii sociale seria nr. din data de

Licența de funcționare a serviciului social nr. din data de

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se certifică faptul că domnul/doamna, identificat/ă cu CNP, act de identitate seria nr., eliberat de la data de, are calitatea de beneficiar al serviciului social cu cazare acordat în centrul rezidențial/locuința protejată/internatul de tip social/adăpostul de noapte/alt tip de centru, denumit, situat în localitatea, strada nr., sectorul/județul, începând cu data de și până la data de

Prezenta adeverință are o perioadă de valabilitate de 3 luni de la data emiterii.

Sub sancțiunile legii penale declar că datele din adeverință sunt corecte și complete.

Furnizor servicii sociale Data

Reprezentat legal prin
(nume și prenume)

Semnătura