ANEXA 2b)*)
la procedură

*) Anexa nr. 2b) este reprodusă în facsimil.

CERERE

Către D.A.S.P.C. (judeţ, sector) .....

În atenţia Dlui/Dnei Director Executiv
Subsemnatul/a

Numele |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prenumele |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cod numeric personal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Act de identitate/doveditor*) (copie ataşată) |_|_|_|_| Seria |_|_|_|
Nr. |_|_|_|_|_|_| Eliberat de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
La data de |__|__|__|__|__|__|__| (z z) (l l) (a a a a)
Domiciliul/Date de contact:
Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nr. |_|_|_|_|_| Bl. |_|_|_|_|_| Sc. |_|_| Et. |_|_| Apart. |_|_|_|_|
Sector |_|_| Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Judeţ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Telefon |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_| În nume propriu
|_| În numele persoanei îndreptăţite

Depun prezenta cerere
Pentru: (se completează doar în cazul în care solicitantul nu este persoana îndreptăţită)

Numele |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prenumele |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cod numeric personal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Act de identitate/doveditor*) (copie ataşată) |_|_|_|_| Seria |_|_|_|
Nr. |_|_|_|_|_|_|_| Eliberat de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
La data de |__|__|__|__|__|__|__|

```
|              (z z) (l l) (a  a  a  a)                                  |
|                                                                        |
| Domiciliul/Date de contact:                                            |
|                                                                        |
| Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|                                                                        |
| Nr. |_|_|_|_| Bl. |_|_|_|_| Sc. |_|_| Et. |_|_| Apart. |_|_|_|_|      |
|                                                                        |
| Sector |_|_| Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |
|                                                                        |
| Judeţ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|  Telefon |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |
|                                                                        |
| Încadrat(ă) în grad de handicap conform certificatului nr.             |
|                                                                        |
| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|                                        |
|                                                                        |
| La data de |__|__|__|__|__|__|__|                                      |
|              (z z) (l l) (a  a  a  a)                                  |
|________________________________________________________________________|
```

În vederea renunţării la acordarea prestaţiilor sociale prevăzute de Legea nr. 448/2006, republicată cu modificările şi completările ulterioare

Data .....
Numele solicitantului .....
Semnătura .....