

Către,

Primăria Municipiului Dej  
Serviciul Prestații Sociale Autoritate Tutelară

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ domiciliat/ă  
în DEJ, str./sat \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_, județul Cluj, prin prezenta solicit efectuarea unei  
anchete sociale în scopul stabilirii statutului și contextului social în  
care persoana trăiește. Aceasta este necesară la Direcția Generală de  
Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj – COMISIA DE  
EVALUARE A PERSOANELOR CU HANDICAP PENTRU  
ADULTI.

Nr. tel : .....

Data,

Semnătura,