**CĂTRE,**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI LUPENI**

**Direcția de Asistență Socială**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ C.N.P \_\_\_\_\_ \_ \_

posesor(oare) a C.I./B.I. seria

\_\_\_\_\_\_ nr

\_\_ \_ \_ \_ eliberat de\_\_\_\_ cu

domiciliul în mun. Lupeni, str.\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_ în calitate de:

* persoană cu handicap
* membru din cadrul familiei persoanei cu handicap
* reprezentant legal
* reprezentant al O.N.G \_\_\_\_
* alte persoane

nr.\_\_\_\_\_\_ bl\_\_\_ \_sc\_\_\_\_\_ ap. \_\_\_

solicit efectuarea unei anchete sociale în vederea completării dosarului pentru eliberarea unui card-

legitimaţie pentru locurile de parcare gratuite pentru persoanele cu handicap**.**

**Pentru:**\*

D-l/na

C.N.P.\_\_\_\_\_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_

cu domiciliul în mun. Lupeni, str.\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ nr.\_\_\_\_\_\_ bl\_\_\_\_ sc ap.

\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ posesor (oare) a C.I/B.I seria \_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_ eliberat

de\_\_\_\_\_\_ \_**.**

Anexez la prezenta cerere următoarele acte doveditoare (xerox):

1. C.I./B.I. persoană cu handicap;
2. C.I./B.I. solicitant;
3. CARTE IDENTITATE AUTO;
4. CERTIFICAT ÎNMATRICULARE AUTO;
5. CERTIFICAT ÎNCADRARE IN GRAD DE HANDICAP

Data \_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ Semnatura \_\_\_\_\_ \_ \_ \_\_ \_\_

\*Se va completa dacă persoana bolnavă este alta decât cea solicitantă