*ANEXA NR. 1*

**CERERE**

**de acordare a serviciilor sociale**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numele și prenumele), reprezentat[[1]](#endnote-1) prin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul stabil în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_, Ucraina, în calitate de persoană cu dizabilități, intrată în România ca urmare a conflictului armat, identificat cu document de identitate/pașaport, seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit acordarea de servicii sociale de către DGASPC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declar pe propria răspundere următoarele:

* mă aflu într-o situație de dizabilitate cu diagnostic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descrierea pe scurt a dizabilității);
* nu am solicitat o formă de protecție potrivit Legii nr. 122/2006 privind azilul în România, cu modificările și completările ulterioare;
* nu dețin documente de identitate valide;
* sunt neînsoțit;
* sunt însoțit de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numele și prenumele însoțitorului | Vârsta | Calitatea în raport cu persoana adultă cu dizabilități |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* nu prezint simptome caracteristice infecției cu virusul SARS-CoV-2.

Alte observații privind nevoi speciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cererea se completează prin reprezentant, numai în cazul în care se declară că persoana cu dizabilități are reprezentant [↑](#endnote-ref-1)