

Catre,

**DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI
PROTECTIA COPILULUI
BISTRITA NASAUD.**

Subsemnata (ul) _____ nascuta (nascut) la data
de _____ in loc _____ jud _____ domiciliat(a) in
loc _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap.
_____, jud. _____, tel. _____ mentionez ca am :
varsta de _____ ani, iar sotul _____, ani
venituri lunare (cine) _____
nr. clase solicitant _____
locuinta proprietate personala _____ chirie _____,
nr. de camere _____
nr. de persoane adulte _____, copii _____, cu varsta _____
probleme de sanatate _____
antecedente penale in familie _____.

*Prin prezenta solicit evaluarea pentru atestarea ca asistent maternal
profesionist si sunt de acord sa primesc in plasament minim ___ copii cu
exceptia copiilor cu nevoi speciale.*

Data si Localitatea

Semnatura

solicitant _____