. **CERERE**

CATRE,

Domnul (Doamna) Director Executiv

Subsemnatul(a)_____ _____, cu domiciliul in localitatea_____, str._____, nr.___, bl.___, ap.__, comuna_____, persoana cu dizabilitati incadrata in grad de handicap, conform Certificatului de Incadrare in Grad de Handicap nr._____ , emis la data de_____,de catre Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Salaj, va rog sa aprobati internarea intr-un centru rezidential pentru persoane adulte cu handicap din subordinea dumneavoastra deoarece :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data: Semnatura: