



ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII
Nr. /

CERERE DE ACORDARE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

I. BENEFICIAR:

Nume.....Prenume.....
Vârsta..... Sex: M.....F.....
Adresa: Strada.....Nr.....Bl.....Sc.....Et.....Ap.....
Localitate.....Judet..... Telefon.....
Medic de familie.....

II. CINE FACE SOLICITAREA:

Nume.....Prenume.....Calitate.....
Adresa.....Telefon.....

III. SOLICITĂ:

1. Acordare servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice

Semnătura solicitantului.....

*Document supus prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016
(Regulament general privind protecția datelor)*