

CONSILIUL JUDETEAN BIHOR

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Bihor

Str. Feldioarei nr. 13, tel. 0259 – 476 371

Centrul Maternal Phoenix, Oradea

Str. Traian Lalescu nr. 3, tel. 0359 – 800 320

Înregistrat în Registrul de evidență

a prelucrărilor de date

cu caracter personal,

sub numărul 4268

Nr.din

**D-ului Director General D.G.A.S.P.C. BIHOR
Jr. Puia Lucian-Calin**

Cerere

de admitere în Centrul Maternal Phoenix

Subsemnata.....domiciliată în

.....str.....nr.....bl.....sc.....ap.....

județ....., locuind efectiv în str.....

.....nr.....bl.....sc.....ap....., posesor al BI/CI, seria.....nr.....

eliberat de.....la data de

În calitate de mama a copilului/copiilor

prin prezenta solicit admiterea împreună cu copilul/copiii mei în Centrul Maternal Phoenix începând cu data de

Motive care stau la baza cererii

Declar ca la internarea în Centrul Maternal Phoenix am următoarele venituri

Salar

Pensie de boala

Indemnizație pentru creșterea copilului

Până acum am beneficiat de ajutorul ajutor constând în

Stipulări.

În cazul în care informațiile furnizate nu prezintă realitatea (în urma cercetărilor și a anchetei sociale), cererea se va respinge.

Data:

Solicitant