**CATRE**

**COMUNA ................................................**

**Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat(a) în .............................................., str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_, Bl.\_\_\_\_\_\_\_\_, Sc.\_\_\_\_\_,**

**et..\_\_\_\_\_\_ap.\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Prin prezenta, vă rog să întocmiţi o anchetă socială necesară la Comisia pentru Protecţia Copilului Bihor pentru**

**minorul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Data Semnătura,**

**............................. ...................................**

**ACTE NECESARE ÎNTOCMIRII ANCHETEI SOCIALE ÎN VEDEREA**

**ÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP – MINORI**

**XEROX :**

**- Certificat de încadrare în grad de handicap care expiră, ( în cazul revizuirilor ),**

**- Certificat medical – medic specialist,**

**- Fişă sintetică – medic de familie,**

**- Fişă psihologică,**

**- Traseu educaţional ( în cazul copiilor care frecventează forme de învăţământ ),**

**- Certificat de naştere minor în cauză şi fraţi, după caz,**

**- Acte de identitate părinţi şi membrii familiei care locuiesc cu minorul,**

**- Certificat de căsătorie pentru părinţi, /deces sau sentinţă de divorţ, după caz,**

**INFORMAŢII REFERITOARE LA:**

**- religie, studii, profesie, loc de muncă, venituri realizate minor şi membrii**

**familiei,**

**- statutul locuinţei de la adresa minorului, număr de camere, dotări, etc.**