



Nr. /

CERERE ADMITERE ÎN CENTRUL DE ZI PENTRU INTEGRARE/REINTEGRARE SOCIALĂ

Subsemnatul/a _____
născut/ă la data _____ în localitatea _____
cu ultimul domiciliu în localitatea _____,
Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____
CNP _____,
identificat cu actul de identitate _____, seria _____, nr. _____
Telefon de contact _____

Prin prezenta solicit să îmi aprobați prezenta cerere, întrucât mă aflu în una din următoarele situații:

sunt persoană fără adăpost, cu domiciliul/reședința înregistrată în actul de identitate pe raza municipiului Constanța, care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

- nu am o locuință,
- trăiesc în: stradă, spații publice, parcuri, scări de bloc, canale, imobile dezafectate sau nelocuite și
- nu am acces imediat la o formă de locuire;

sunt persoană fără adăpost, fără acte de identitate, identificată în evidențele poliției, cu ultimul domiciliu/reședința în municipiul Constanța.;

sunt persoană fără adăpost, identificată pe raza municipiului Constanța, cu adresa de domiciliu în altă unitate administrativ-teritorială, și anume: _____.

Data:

Semnătura:
