

Către,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ARAD
BIROUL INTEGRARE SOCIALĂ PENTRU TINERI

Subsemnatul(a) _____,
născut(ă) la data de _____, în _____,
domiciliat(ă) în _____,
ocrotit(ă) în (centrul de plasament, centrul de tineret, case de tip familial sau altele)
_____,
în perioada _____,
absolvent(ă) a _____,
prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi aproba cazarea în **Centrul social cu destinație multifuncțională** destinat categoriei de tineri absolvenți proveniți din instituții de ocrotire .

Vă mulțumesc .

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016 / 679 27.04.2016.

Data _____

Semnatura _____

**PENTRU CAZAREA ÎN Centrul Social cu Destinație Multifuncțională
SUNT NECESARE URMĂTOARELE ACTE:**

1. *Cererea instituției de ocrotire de la care provine tânărul/ tânăra sau*
2. *Cererea tânărului/ tinerei care solicită cazare în Centrul social cu destinație multifuncțională.*
3. *Caracterizarea și recomandarea tânărului/ tinerei din partea instituției de ocrotire de la care provine.*
4. *Declarația tânărului/ tinerei că (după caz) :*
 - a) . - *nu își cunoaște familia ;*
 - b) . - *își cunoaște familia, dar nu întreține relații cu aceasta ;*
 - c) . - *își cunoaște familia, întreține ocazional relații cu aceasta, dar familia nu îi poate asigura spațiu locativ ;*
5. *Acte venituri după caz:*
 - a. - *adeverință de salarizare ;*
 - b. - *cuponul ajutorului de șomaj sau al ajutorului social ;*
 - c. – *cupon indemnizație de handicap,*
6. *Prezentarea următoarelor acte :*
 - *cartea de identitate ;*
 - *certificatul de naștere ;*
 - *actele de studii;*
7. *Cazierul judiciar.*
8. *Adeverință medicală de la medicul de familie care să ateste că tânărul / tânăra nu este în evidență cu boli transmisibile.*