

Către

**FUNDAȚIA CRUCEA ALB-GALBENĂ BUZĂU**  
**serviciul *Îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice***

Subsemnata/ul.....cu domiciliul  
în loc. .... str. .... nr. .... bl. .... etj. .... ap. ....  
jud. .... posesor al BI/CI seria ..... nr. .... solicit *îngrijiri la domiciliu pentru*  
.....

Anexez la prezenta cerere următoarele:

- Copie BI/CI;
- Copie cupon pensie;
- Copie documente medicale (bilete externare spital, certificat handicap, adeverință/recomandare de la medicul de familie pentru *îngrijiri la domiciliu*).

În cazul în care, în urma evaluării/reevaluării situației mele socio-medicale, se constată că nu mai îndeplinesc criteriile de admitere în evidența serviciului *Îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice* din cadrul Fundației Crucea Alb Galbenă Buzău, sunt de acord să mi se sisteze serviciile.

Data:

Semnătura