



CONSILIUL LOCAL VASLUI
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI VASLUI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
MUNICIPIUL VASLUI

Tel.: +40235/310999, +40235/313946,
Fax: +40 235/315946,
Vaslui, str. Spiru Haret nr. 2,
Cod poștal 730139
E-mail: asistentasociala@primariavaslui.ro
Web: www.primariavaslui.ro



Nr./.....

CERERE

SUBSEM NATUL(A) _____,
CNP _____, DOMICILIAT(Ă) ÎN VASLUI, STR.
_____, NR. _____, BL. _____, SC. _____, AP. _____, TEL. _____,
SOLICIT PRIN PREZENTA, ACORDAREA INDEMNIZAȚIEI DE INSOTITOR-
PENTRU _____, CONFORM INCADRĂRII ÎN GRAD
DE HANDICAP.

DATA:.....

SEM NATURA.....

pentru relatii suplimentare - directia de asistenta sociala demisol cam. 8

Am luat la cunoștință că informațiile din cerere, vor fi prelucrate de DAS Vaslui cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679, privind protecția persoanelor fizice, în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.