

Nr. înregistrare:/.....

APROBAT
DIRECTOR EXECUTIV DAS

**ANCHETA SOCIALĂ
pentru acordarea ajutoarelor alimentare in cadrul POAD**

efectuată la data

Urmare cererii d-lui (d-nei)..... înregistrată
sub nr. la data de, prin care s-a solicitat
acordarea ajutoarelor alimentare in cadrul POAD, d-l(d-na).....
adresa str., s-a procedat la verificarea situației
de fapt, din care s-au constatat următoarele:

I. Date despre familie:

TITULAR

Nume și prenume: _____

Locul și data nașterii: _____

CNP: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_ B.I. _____

Domiciliul legal: _____

Domiciliul în fapt: _____

Stare civilă: _____

Studii: _____ Ocupația: _____

Etnia: _____ Religia: _____

Venituri: _____

MEMBRI

Nume și prenume: _____

Locul și data nașterii: _____

CNP: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_ B.I. _____

Domiciliul legal: _____

Domiciliul în fapt: _____

Stare civilă: _____

Studii: _____ Ocupația: _____

Etnia: _____ Religia: _____

Venituri: _____

Date despre copiii din familie

Nr. crt.	Nume si prenume	CNP
1		
2		
3		
4		
5		

II. Starea de sănătate

III. Situația materială/financiară

Locuința

Proprietate personală: da nu Numarul de camere: _____

Electricitate Apă curentă Încălzire Telefon

Starea de igienă: Satisfăcătoare Nesatisfăcătoare

IV. Nevoi speciale ale membrilor familiei/persoanei singure

VIII. Propuneri:

SEMNATURA TITULARULUI: **INTOCMIT,**

.....