

Model cerere

Nr.

Aprobat,
Director executiv
MRAZ CRISTINA

Către Direcția de Asistență Socială Petroșani,

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul stabil în localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap _____ jud. _____, rezidentă în localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap _____ jud. _____, identificat/a cu _____ seria _____ nr. _____, CNP _____, telefon _____, e-mail _____, solicit prin prezenta aprobarea efectuării activității de voluntariat în cadrul DAS Petroșani.
Activitatea o voi desfășura în perioada _____, _____ zi/ zile pe săptămână, _____ ore pe zi, în zilele de _____, în intervalul orar _____.

Anexez la prezenta următoarele documente:

- copie certificat de naștere;
- copie CI/pasaport, după caz;
- copie certificat de căsătorie, după caz ;
- curriculum vitae – semnat și datat ;
- copii documente de studii/calificare relevante pentru desfășurarea activității de voluntariat în domeniul asistenței sociale;
- adeverința medicală, eliberată de către medicul de familie al solicitantului, care să ateste că este apt de muncă;

Data: _____

Semnatura solicitant,