



Dat în fața noastră,

**CERERE/CONSIMȚĂMÂNTUL PERSOANEI VÂRSTNICE
privind acordarea de îngrijiri de către îngrijitorul informal**

Subsemnatul/a _____, născut/ă la data _____ în localitatea _____ cu ultimul domiciliu în _____, Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ CNP _____, identificat cu actul de identitate _____, seria _____, nr. _____.

Telefon de contact _____.

Prin prezenta *îmi exprim consimțământul* ca dl/dna _____, născut/ă la data de _____, în localitatea _____ domiciliat/ă în municipiul Zalău, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Sălaj, CNP _____ să presteze activitatea de îngrijitor informal și să acorde sprijin în îndeplinirea activităților de bază și instrumentale ale vieții zilnice, conform planului individualizat de asistență și îngrijire.

Data _____

Persoana vârstnică,

Timp de completare: 5 min.