

ANGAJAMENT

Subsemnatul / a _____, in calitate de _____, CNP _____ cu domiciliul in loc. / com. _____, str. / sat. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, judetul _____, nr telefon _____, prin prezenta ma oblig ca la data prezentarii in cadrul centrului rezidential pentru institutionalizare, ma oblig sa prezint **medicatia pe 30 de zile, lucruri personale**, precum si urmatoarele documente in original :

- **Certificat de incadrare in grad de handicap;**
- **Adeverinta asigurat C.J.A.S.;**
- **Decizie + cupon de pensie al persoanei cu handicap;**
- **Buletin / Carte de identitate si certificat de nastere;**
- **Certificat de casatorie, certificat de deces (sot/sotie);**
- **Fisa medicala de la medicul de familie;**
- **Alte documente medicale (bilete de iesire din spital, scrisori medicale, etc.).**

In caz contrar, institutionalizarea / internarea nu va putea fi efectuata pana in momentul depunerii documentelor in original, mentionate mai sus.

Data

Semnatura