

Nr..... din.....

CERERE DE EVALUARE

în vederea eliberării atestatului de familie/persoană aptă să adopte

În atenția Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2

Subsemnatul,, domiciliat în
.....și locuind în fapt
la adresa de domiciliu/reședință, telefon
....., CNP, posesor al BI/CI/drept de rezidență
permanentă/permis de ședere seria nr., eliberat(ă) de la data de
....., și subsemnata,, domiciliată în
..... și locuind în fapt la adresa
de domiciliu/reședință, telefon
....., CNP, posesoare a BI/CI/carte de rezidență
permanentă/permis de ședere seria nr., eliberat(ă) de la data de
....., în conformitate cu prevederile **Legii nr. 273/2004** privind procedura adopției,
republicată, cu modificările și completările ulterioare, vă rugăm să realizați procedura evaluării în
vederea eliberării atestatului de persoană/familie aptă să adopte.
Motivele pentru care dorim să adoptăm sunt:.....
.....

Menționăm că dorim ca atestatul să fie eliberat de către direcția de la domiciliul soțului/sotiei din
(județul/sectorul*....)

*1) În cazul soților familiei adoptatoare care au stabilite domiciliu diferite.

Suntem de acord să respectăm întreaga procedură de evaluare și pregătire în vederea obținerii
atestatului de familie/persoană aptă să adopte și vom colabora cu specialiștii responsabili de
această procedură, înțelegând și fiind de acord că pentru soluționarea cererii de evaluare pot fi
solicitate orice alte documente și informații considerate relevante.

Data

.....

Semnături solicitanți

.....

.....