

CERERE DE EVALUARE

în vederea eliberării atestatului de familie/persoană aptă să adopte

Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.) Galați/
Organismului Privat Autorizat (O.P.A.)

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
din județul/sectorul¹.

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