

Nr. _____ din _____

**CERERE DE EVALUARE
ÎN VEDEREA ELIBERĂRII ATESTATULUI
DE FAMILIE/PERSOANA APTĂ SĂ ADOPTE**

Subsemnatul _____, domiciliat în _____,
tel. _____, CNP _____, posesor al BI/CI Seria ____, Nr. _____,
eliberat de _____ la data _____ și

Subsemnata _____, cu același domiciliu,
tel. _____, CNP _____, posesoare a BI/CI Seria ____, Nr. _____,
eliberat de _____ la data _____,

În conformitate cu prevederile art. 19 din Legea nr. 273/2004 privind regimul juridic al adopției, vă rugăm să realizați procedura evaluării garanțiilor morale și a condițiilor materiale necesare asigurării dezvoltării depline și armonioase a unui copil, în vederea eliberării atestatului de familie/persoană aptă să adopte.

Dorim să adoptăm 1 copil/___ copii

Sex: _____

Vârstă: _____

Situație psiho-socio-medicală: _____

Motivul pentru care dorim să adoptăm sunt _____

Menționăm că:

- suntem căsătoriți de ___ ani/ divorțat/ă / necăsătorit/ă / văduv/ă
- avem locuință proprietate personală/închiriată compusă din _____ camere;
- realizăm venituri de aproximativ _____ lunar;
- modalitatea în care am aflat despre procedura adopției și despre instituția dvs. este:

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;

Data,

Semnături,

**Doamnei/Domnului Director General/Executiv
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului _____**