Denumire furnizor:

Adresă sediu social:

Judeţ/Localitate:

CUI:

Certificat de acreditare al furnizorului seria ... nr ............ eliberat la data de ...................

Telefon:

E-mail:

**CERERE ADERARE la**

**CentreZi RO - Rețeaua Națională a Centrelor de Zi pentru copiii aflați în risc de sărăcie**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_având următoarele servicii sociale de tip

centre de zi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Secțiune** | **Descriere serviciu** | **Tip serviciu***(bifați corespunzător)* | **Adresă serviciu** | **Rural/ Urban** | **Numar angajati** | **Numar beneficiari anual** |
| **CZ pentru copii: copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți** **(8891CZ-C)** | CZ pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți |  |  |  |  |  |
| CZ pentru recuperare copil cu dizabilități |  |  |  |  |  |
| CZ pentru pregătirea și sprijinirea integrării și reintegrării copilului în familie |  |  |  |  |  |
| CZ pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă |  |  |  |  |  |
| **CZ pentru familie cu copii** **(8899CZ-F)** | CZ pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii |  |  |  |  |  |

solicită aderarea la **CentreZi RO -** Rețeaua Națională a Centrelor de Zi pentru copiii aflați în risc de sărăcie, platformă informală, cu secretariatul aflat la sediul Organizației Umanitare CONCORDIA, adresă: Drumul Regimentului, nr. 20D, București, sector 1, CP 013887, pentru perioada 2021-2023. Menționez că am luat la cunoștință regulamentul de funcționare.

Date de contact al persoanei împuternicite să reprezinte Furnizorul de servicii sociale: nume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, poziție\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,email\_\_\_\_\_\_\_

 Numele şi prenumele reprezentantului legal: ………………………………………………

 Semnătura ..............................

 Data ...................................