

*DIRECŢIA PROTECŢIE SOCIALĂ*

*SERVICIUL PREVENIRE MARGINALIZARE SOCIALĂ*

**S E S I Z A R E**

**Solicitant** ..…………..……………………………

**Domiciliul** ………………………………………………………………………………...…………

**Telefon** ……………….…………,

**Date despre victimă**

Nume și prenume ……………..…………………………………..

Vârstă ……………………….

Domiciliul ……………………………………………………………………...……………………

Locuiește în fapt ...………………………………………………………………...…………………

Situație familială (stare civilă, copii) ……………………………………………...………………...

**Date despre agresor**

Nume și prenume ……………………………………………….

Relația cu victima ………………………………………………...………………………………….

Locuiește la aceeași adresă cu victima / Nu locuiește la aceeași adresă cu victima

**Situația de fapt și alte date relevante** ………...……………………………………………………

……………………………………………………………………………...………………………...

……………………………………………………………………………...………………...............

……………………………………………………………………………...………………...............

………………………………………………………………………………...……………...............

……………………………………………………………………………………………..................

**Persoane resursă**

Nume și prenume …………………………..……..………, calitatea ……..…………………

Nume și prenume …………………………………………, calitatea …………..……………

**Data Semnătura**

……………………….. ……………………………..