

CERERE – TIP

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Doamnă /Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în _____,
Str. _____, Nr. ____, Bl. ____, Sc. __, Et. __, Ap. ____, sectorul /județul _____,
telefonul _____, actul de identitate _____ Seria _____. Nr. _____, CNP
_____, solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor
adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Data

.....

Semnătura

.....

Cererea a fost completata de catre....., datorita incapacitatii solicitantului.

Data.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- dosar sîna incopciat
- copie dupa certificatul de incadrare in grad de handicap (daca e cazul)
- originalul si copie de pe documentele de identitate;(2buc)
- documente medicale: - referat medical de la medicul specialist cu specificarea diagnosticului, a stadiului bolii si a starii prezente, dupa caz data debutului bolii, alte acte medicale (bilet iesire spital, analize medicale etc);
- scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie numai pentru persoanele care depun dosarul prima data
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.
- copie dupa decizia medicala asupra capacitatii de munca
- adeverinte de venit, cupon pensie, dovada ca nu realizeaza venituri

DGASPC

Nr. înregistrare /dată

Cerere pentru evaluare complexă și încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/acces la servicii de abilitare și reabilitare

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a),.....domiciliat(ă)în.....,
str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sectorul/județul,
telefonul....., legitimat(ă) cuseria.....nr....., în calitate de părinte/reprezentant
legal al copilului....., născut la data de.....,
CNP, solicit prin prezenta evaluarea complexă și

încadrarea în grad de handicap a copilului meu sau

acces la servicii de abilitare și reabilitare

Anexez următoarele documente (se bifează):

o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);

copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;

o copie a documentului prin care se face dovada că persoana care depune cererea este reprezentantul legal al copilului (hotărâre a instanței/hotărâre a comisiei pentru protecția copilului);

ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;

fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri paliative;

certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;

copii ale documentelor medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare);

fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);

fișa psihopedagogică;

o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);

o copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când este cazul);

alte documente în copie (se specifică).

Data

Semnatura

Doamnei/Domnului director general/executiv al DGASPC



Cerere pentru acordarea cardului european pentru dizabilitate

Domnule director general,

Subsemnatul/a
Legitimat prin CI / CN seria..... , nr.
Domiciliat/ă în localitatea/sector....., județul
Str. , nr. , bl..... sc..... ap.....
Posezor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr.
din data, termen de valabilitate.....eliberat de
către.....

După caz:

Reprezentat de către:

Nume și prenume.....
În calitate de legitimat prin CI/BI seria..... , nr.
Domiciliat/ă în localitatea/sector , județul
Str. , nr. , bl..... sc..... ap.....

Solicit eliberarea cardului european pentru dizabilitate.

La prezenta cerere anexez o fotografie recentă tip buletin.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate sunt reale. În caz contrar
mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informațiilor prezentate.

Data,.....

Semnătura solicitant¹/

¹ După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.