

CERERE - TIP
de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Nr. _____/_____

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în
_____ str. _____ nr. _____ (nr.vechi _____), bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, sectorul/județul ARAD , 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

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate;
- documente medicale: - referat stare prezentă, de la medicul specialist;
- scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie;
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.

Doamnei/Domnului Director al DGASPC al Județului/Sectorului

Nr. /