

# CERERE

## de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Nr. .... / .....

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor al actului 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.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în  
conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016 / 679 27.04.2016.

**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 D.G.A.S.P.C. al județului \_\_\_\_\_

Caz nou

Reactualizare certificat

Conform adresei nr. 2191/22.02.2010 a Consiliului Județean Arad și a Convenției de colaborare încheiate între DGASPC Arad și DDAC Arad, actele necesare pentru întocmirea dosarului de încadrare în grad de handicap sunt:

1. Cerere tip de evaluare complexă
2. Ancheta socială
3. Copie act identitate
4. Referat medic specialist
5. Copii ieșiri recente din spital/documente medicale recente care să susțină diagnosticul
6. Scrisoare medicală-tip de la medicul de familie
7. Certificat vechi de încadrare în grad de handicap și Program individual de recuperare, readaptare și integrare socială (în cazul prelungirii certificatului)
8. Copie ultima decizie de pensionare
9. Copie ultimul cupon pensie
10. Adeverință de la locul de muncă (pentru salariați)
11. Adeverință din care să rezulte că nu realizează venit (pentru persoanele care nu realizează venit)
12. Orice document medical considerat relevant
13. Dosar plic

Alte documente prezentate de solicitant:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**NOTA: LA PRELUAREA DOSARELOR ACTELE DIN DOSAR SE CERTIFICA CU ORIGINALUL.**