

**Serviciul Asistenţă Socială pentru Persoanele cu Dizabilităţi Ind. dos. III.C**

**CERERE-TIP**

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

Subsemnatul(a)…………………………………………...……….……………….........

domiciliat(ă) în Braşov, str. …………...……..……….……..……., nr. ..…....,bl…......, sc. ………, et. ..…., ap. …......, telefonul ………..………....…., actul de identitate CI/BI/CP 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 următoarele documente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Act de identitate (copie) |  |
| **Documente medicale, respectiv:** | |
| -referat privind stare prezentă de la medicul specialist |  |
| -scrisoare medicală (tip) de la medicul de familie -unde este cazul |  |
| Ancheta socială efectuată de serviciul social al primăriei de domiciliu |  |

Notă: stare dosar **- ⌂ nou; ⌂ revizuire, termen ………………………………...**

Certificat de încadrare în grad de handicap**:  uşor,  mediu,  accentuat,  grav IL/AP**

**Durata de completare**: 5 minute

**Motivul colectării informației:** conform prevederilor art. 6, alin. (4) și (5) din H.G. nr 430/2008 cu modificările și completările ulterioare