

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a,.....,
CNP....., CN/BI/CI seria, nr., eliberat la data de,
valabilitatea cu domiciliul în, str.....,
nr. bl., sc., ap.,

☐ **prin reprezentant legal**, Nume, Prenume
Calitatea: ☐ soț/soție; ☐ fiu/fică; ☐ rudă, ☐ relația de rudenie; ☐ alte persoane
Adresa Telefon, e-mail

ca urmare a cererii depuse pentru evaluarea complexă în vederea încadrării în grad de handicap,

Declar prin prezenta, pe proprie răspundere, următoarele:

Certificatul de încadrare în grad de handicap anterior are nr. din, gradul
cod handicap, valabilitatea certificatului: data de revizuire la data de

Am/are starea civilă: ☐ necăsătorit, ☐ căsătorit, ☐ văduv de la data de, ☐ divorțat de la data de, ☐ despărțit în fapt, ☐ altele.
Medicul de familie este (nume și prenume), telefon

AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL, respectiv: ACTIVITĂȚI ZILNICE:

Igiena corporală: ☐ fără ajutor; ☐ necesit îngrijire/ajutor: ☐ incontinență ocazională
☐ parțial
☐ integral

Îmbrăcat/Dezbrăcat: ☐ autonom/ă ☐ dependent/ă de altă persoană:
☐ parțial
☐ integral

Servire și hrănire: ☐ singur/ă ☐ necesit ajutor:
☐ parțial;
☐ integral.

Mobilizarea: ☐ singur/ă ☐ necesit/ă ajutor/îngrijire:
☐ parțial
☐ permanent

Dispozitive utilizate la deplasare: ☐ fără dispozitive ☐ cu dispozitive:
☐ baston ☐ scaun rulant
☐ cadru
☐ altele

Deplasare în interiorul locuinței: ☐ singur/ă
☐ necesită ajutor
☐ imobilizat/ă la pat

Deplasare în exteriorul locuinței: ☐ singur/ă
☐ necesită ajutor parțial
☐ depinde de alții

Utilizarea mijloacelor de comunicare: ☐ singur/ă
☐ necesită ajutor
☐ depinde de alții (telefon/alarmă/sonerie)

ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE:

Prepararea hranei / Hrănirea: ☐ singur/ă
☐ necesită ajutor
☐ depinde de alții:
☐ la preparare
☐ la servire

Activități gospodărești: ☐ singur/ă
☐ la activități ușoare mă/se descurc
☐ sunt/este incapabil/ă (curățenie cameră, spălat haine, vase etc.):
☐ total
☐ parțial

Gestionarea propriilor venituri: ☐ știu/știe
☐ necesită ajutor
☐ sunt/este incapabil/ă

Efectuarea de cumpărături: ☐ singur/ă
☐ necesită ajutor
☐ depinde de alții

Conformarea la recomandările medicale: ☐ singur/ă
☐ necesită dozare și pregătire
☐ depinde de alții.

Utilizare mijloace de transport: ☐ singur/ă
☐ numai însoțit/ă

EVALUARE SOCIALĂ, respectiv:

Locuința este: ☐ casă; ☐ apartament la bloc; ☐ alte situații.....

Situația juridică a locuinței (proprietate personală etc.).....

Situată la: ☐ parter; ☐ etaj; ☐ acces lift.

Se compune din: nr. camere; ☐ bucătărie; ☐ baie; ☐ duș; ☐ wc: ☐ situat în interior/ ☐ în exterior.

Încălzire: ☐ fără; ☐ centrală; ☐ cu lemne/cărbuni; ☐ gaze; ☐ cu combustibil lichid.

Apă curentă: ☐ da; ☐ rece/ caldă; ☐ alte situații

Condiții de locuit: luminozitate: ☐ adecvată; ☐ neadecvată;
umiditate: ☐ adecvată; ☐ igrasie.

Igienă: ☐ adecvată; ☐ neadecvată.

Dotări: ☐ aragaz; ☐ mașină de gătit; ☐ frigider; ☐ mașină de spălat; ☐ radio; ☐ televizor; ☐ aspirator.

Informații relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluată

NUME/PRENUME	GRAD RUDENIE	ADRESA	TELEFON	OBSERVAȚII

PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ:

Numele Prenumele

Calitatea: ☐ soț/soție; ☐ fiu/fiică; ☐ rudă, relația de rudenie
☐ alte persoane

Adresa

Telefon e-mail

Rețea de prieteni, vecini:

- am/are relații cu prietenii, vecinii: ☐ da ☐ nu ☐ relații de întrajutorare
- relațiile sunt: ☐ permanente ☐ ocazionale
- sunt/este ajutat de prieteni/vecini pentru: ☐ cumpărături ☐ activități de menaj ☐ deplasare în exterior

Evaluarea situației economice:

Am/are un venit lunar propriu, reprezentat de (**înscrieți sumele** acolo unde este cazul, iar **unde nu este cazul se trasează linie**):

- pensie de asigurări sociale de stat _____
- indemnizație pentru persoană cu handicap _____
- pensie de urmaș _____
- alocație de stat pentru copii _____
- alte venituri _____ sursa _____

Declar că, datele furnizate conform prezentei declarații sunt conforme realității și am fost informat că acestea vor fi utilizate la întocmirea anchetei sociale pentru stabilirea statusului și contextului social, în vederea încadrării în grad de handicap.

Nume și prenume: _____

Semnătura:

Data: