

Către

**Conducerea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția
Copilului Bistrița-Năsăud
Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu
Handicap**

CERERE

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în loc.....
com....., str....., nr....., bl....., sc....., ét....., ap.....
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.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente :

- ☐ copie de pe documentul de identitate
- ☐ documente medicale:
 - ☐ referat medical întocmit de medicul specialist – în original
 - ☐ scrisoare medicală-tip de la medicul de familie
 - ☐ copii de pe biletele de externare
 - ☐ investigații paraclinice
- ☐ ancheta socială
- ☐ adeverință din care să rezulte calitatea de salariat
- ☐ copie a deciziei de pensionare și talon de pensie
- ☐ adeverință de venit

Declar că am fost informat cu privire la utilizarea datelor cu caracter
personal cf.art.13 din Regulamentul (UE) 2016/679 și mi s-a adus la cunoștință că
datele vor fi utilizate numai în scopul pentru care au fost preluate.

Data

.....

Semnătura

.....