

Nr. /

Doamna / Domnule Director

Subsemnatul/a..... domiciliat(ă) în.....,
str. , nr. , bl. , sc. , et. , ap. , sector/judet,
telefon.....,act de identitate BI/CI, seria....., numar....., CNP.....,
solicit evaluarea in cadrul Serviciului de evaluare complexa a persoanelor cu handicap pentru adulti, **in 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 prezenta de la medicul specialist ;
- scrisoare medicala-tip de la medicul de familie;
- ancheta sociala de la serviciul social al primariei de domiciliu

Doamnei/Domnului Director DGASPC judet/Sector.....