***Serviciul de Evaluare Complexa a Persoanelor Adulte cu Handicap***

***Miercurea Ciuc, str. Zold Peter nr. 6***

***Tel 0266206028, 0733553074, Email*** [**sec\_adulti\_hr@dgaspchr.ro**](mailto:sec_adulti_hr@dgaspchr.ro)

**CERERE - TIP**

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

**Nr ……………/…………**

**Subsemnatul(a) ....................................................................................... domiciliat(ă) în ……….............................. str. ……………………….nr. ............., bl. ..., sc. ...., et. ...., ap. ......, judeţul …………… 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.**

**Data, Semnătura,**

**.......................**

**……….............................**

**Anexez la prezenta cerere următoarele documente:**

**- copie de pe documentele de identitate;**

**- documente medicale: - referat stare prezentă, de la medicul specialist cu analize si investigatii;**

**- bilet de iesire din spital;**

**- scrisoare medicală – tip, de la medicul de familie;**

**- ancheta socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu;**

**- adeverinta salariat /adeverinta venit/ decizia medicala asupra capacitatii de munca + cupon pensie / cupon pensie**