

**CERERE – TIP**

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Domnule Director General,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul Ialomița, act de identitate  
\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ numărul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, nr. telefon  
\_\_\_\_\_, solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a  
Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea **încadrării într-un grad de handicap.**

Declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu dispozițiile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

**Data,**

**Semnătura,**

**ANEXEZ la prezenta cerere, urmatoarele documente:**

- copie după documentele de identitate;
- copie după ultimul certificat de încadrare în grad de handicap (dacă este cazul);
- cupon pensie/ copie după decizia medicală de la pensia de invaliditate/ adeverința de salariu/ adeverința de venit;
- documente medicale:
  - scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie;
  - copie după biletul/biletele de ieșire din spital (dacă este cazul);
  - referat stare prezenta - de la medicul specialist,
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu/resedinta.

**Domnului Director al D.G.A.S.P.C. al Județului Ialomița**