

**CERERE-TIP**

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

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul (a)…………………………………, domiciliat (ă) în………………,

Str……………………,nr…, bl…., sc…., et..., ap…., sectorul/județul………...................,

telefon……………………, 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;

scrisoare medicală – tip, de la medicul de familie;

investigaṭii paraclinice (copie ieșiri spital);

* documente care atestă statutul social al persoanei ( adeverință salariu/cupon pensie/ adeverință că nu realizează venituri/altele…………………………………….);
* ancheta socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu;

Persoana care reprezintă persoana cu handicap:

Nume……………………………../Prenume……………………telefon…………………

Adresa………………………………………………………………………………………

Data: Semnătura

Doamnei/Domnului Director al DGASPC al Județului Hunedoara.



**DECLARAȚIE**

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

**NUME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENUME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

STARE CIVILĂ:

Căsătorit (ă)

Necăsătorit (ă)

Văduv (ă)

Uniune consensuală

Divorțat (ă)

SOȚ/SOȚIE CU HANDICAP DA NU

NUMĂRUL DE COPII MINORI FĂRĂ HANDICAP DA NU NUMAR

NUMăR DE COPII MINORI CU HANDICAP DA NU NUMAR

**VENIT LUNAR:**

Salariat - cuantum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pensie de invaliditate - cuantum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pensie de vîrsta - cuantum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pensie de urmaș - cuantum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veteran de război - cuantum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alte venituri (șomaj) **-** cuantum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICIT ÎNCADRAREA ÎN MUNCĂ DA NU

DATA: SEMNATURA