CERERE

Nr. _____/ _____

Domnule Director,

Subsemnatul(a) ....., domiciliat(ă) în ....., str. ..... nr…....., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/judeţul ....., telefonul ....., actul de identitat seria ..... nr. ....., CNP ....., solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, pentru:

- evaluare şi încadrare în grad de handicap ☐
- eliberarea certificatului de orientare profesională ☐
- stabilirea unei măsuri de protecţie ☐
- pensionare in baza Legii 263/2011 ☐

Data **Semnătură beneficiar/ reprezentant**

_____ _____

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;
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.

Domnului Director al DGASPC Maramureş