

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

Nr. .... / .....

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor al actului 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;
- Ancheta socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.

Doamnei/ Domnului Director al D.G.A.S.P.C. al județului \_\_\_\_\_