

D.G.A.S.P.C. GALATI
SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr. _____ / _____

Domnule / Doamnă Director ,

Subsemnatul (ă),
domiciliat (ă) în str. ,
nr.....bl....., sc. ... ,et. , ap.... , sector / județ,
născut în localitatea județ,
legitimat(ă) cu act de identitate BI/ CI , seria , nr..... ,
CNP ,
ocupația,
solicit să-mi aprobați evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor
Adulte cu Handicap , în vederea **încadrării într-un grad de handicap** .

Data

Semnătură

Data programării

Nr. telefon :.....

Anexez la prezenta cerere completata, următoarele documente :

- copie documente de identitate ;
- documente medicale : - referat stare prezenta de la medicul specialist ;
- scrisoare medicala – tip de la medicul de familie ;
- ancheta sociala tip de la serviciul social al primariei de domiciliu
- alte documente relevante / copii xerox bilete iesire din spital