CERERE-TIP
de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

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

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) .............................................................., domiciliat(ă) în ..............................., str. ......................................................................, nr. …......, bl. ….........., sc. ....., et. ......, ap. ........., judeţul .........................., telefonul ............................, actul de identitate ........ seria ......... nr. .........................., C.N.P. ...................................., in calitate de …………………………………, solicit evaluarea în cadrul Serviciului de evaluare complexă si vocationala a persoanelor adulte cu handicap Bacau, în vederea încadrării într-un grad de handicap, pentru subsemnatul(a)/persoana …………………………………………………………….., C.N.P. …………………………………, domiciliat(a) in ………………………., str. ......................................................................, nr. …......, bl. ….........., sc. ....., et. ......, ap. ........., judeţul .......................... .

Data Semnatura

…………………………. ………………………..

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

* Copie document identitate…………………………………………………………………
* Referat medic specialist……………………………………………………………………
* Scrisoare medicala-tip/medic de familie…………………………………………………..
* Copii bilete externare……………………………………………………………………...
* Ancheta sociala…………………………………………………………………………….
* Copie adeverinta salariat/copie decizie pensie invaliditate/copie cupon pensie/adeverinta niciun venit in cazul persoanelor fara venituri

  Doamnei/Domnului Director al D.G.A.S.P.C. VRANCEA