

ACTE NECESARE DEPUNERE DOSAR

- **Scrisoare medicală** – tipizat de la medicul de familie (în original) – **ANEXA 5 Hot. 430/2008** – pentru prima evaluare, precum și în cazul persoanelor nedepasabile care solicită evaluarea la domiciliu;
- **Referat medic specialist** (în **ORIGINAL**) + bilet de ieșire din spital (dacă este cazul);
- **Act de identitate** în copie și prezentarea **ORIGINALULUI** ;
- **Decizie de pensionare** (urmaș, limită de vârstă)/ cupon pensie / adeverință de salariat / adeverință de venit ANAF;
- **Decizie medicală asupra capacității de muncă** (copie), în cazul persoanelor cu pensie de invaliditate;
- **Anchetă socială** – conform **ANEXA 6 – Hot. 430/2008** (de la primăria localității de domiciliu) în **ORIGINAL**;
- **Certificatul de încadrare în grad de handicap** (copie), în cazul persoanelor care solicită reevaluarea în vederea încadrării în grad de handicap;
- **Dosar cu șină**;

DATE DE CONTACT SECRETARIAT

TEL. 0372.037.359

dgaspc.bacau.secretariatseca@gmail.com

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.,

județul, telefonul, actul de identitate seria nr.

....., C.N.P., în calitate de

solicit evaluarea în cadrul Serviciului de evaluare complexă și vocațională a persoanelor adulte cu handicap Bacău, în vederea încadrării într-un grad de handicap, pentru subsemnatul(a)/persoana

domiciliat(a) în, C.N.P.

str., bl., sc., et., ap., județul

Data

Semnatura

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- Copie document identitate.....
- Referat medic specialist.....
- Scrisoare medicală-tip/medic de familie.....
- Copii bilete externare.....
- Ancheta socială.....
- Copie adeverință salariat/copie decizie pensie invaliditate/copie cupon pensie/adeverință niciun venit în cazul persoanelor fără venituri

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

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.,
județul, telefonul, actul de identitate seria nr.
....., în calitate de, solicit reevaluarea în cadrul
Serviciului de evaluare complexă și vocatională a persoanelor adulte cu handicap Bacău, în vederea
încadrării într-un grad de handicap, pentru subsemnatul(a)/persoana cu handicap
....., C.N.P.,
domiciliat(a) în, str., nr.,
bl., sc., et., ap., județul

Data

Semnatura

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- ☐ Copie act identitate
- ☐ Ancheta sociala
- ☐ Cupon pensie/adeverinta de venit
- ☐ Documente medicale de specialitate :

MOTIVUL solicitării :

- ☐ reevaluare la termen
- ☐ reevaluare pe motiv agravare stare de sanatate

(Se va completa de către reprezentantul Serviciului de Evaluare Complexă și Vocațională a Persoanelor Adulte cu Handicap)

Domnul/doamna
se va prezenta în data de pentru a ridica certificatul de
încadrare în grad de handicap al dlui/dnei

Am luat la cunoștință.

Reprezentant SECA,

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