



SERVICIUL EVALUARE COMPLEXĂ PENTRU ADULȚI

D11 /...../.....

conform Anexei nr. 4 din HG nr. 430/2008

C E R E R E - T I P

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă)
în localitatea, str. nr., bl.,
sc., et., ap., sectorul/județul, telefon....., actul de
identitate seria nr., CNP, solicit
evaluarea complexă, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Data

Semnătura

.....

.....

Alte informații: **O DOSAR NOU** **O DOSAR REVIZUIBIL** numărul **O AGRAVARE**
certificat numărul din data de

Anexez la prezenta cerere:

- documente care să ateste identitatea (CI/BI valabil, cu adresă pe raza Sectorului 4)
- documente care să ateste situația veniturilor (decizie pensie+talon recent sau adeverință de salariu/ANAF)
- referat medical recent și examene specifice, în original:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Solicit ca programarea pentru evaluare să-mi fie comunicată: O TELEFONIC O prin POȘTA

Am depus.....file

Numele persoanei care a depus dosarul.....CNP.....
Calitatea (relația cu solicitantul).....TELEFON.....

Semnătură

.....

Declarație

Subsemnata/ul _____ prin prezenta declar că am fost informat că datele cu caracter personal din cererea depusă și din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de către direcția generală de asistență socială și protecția copilului sector 4, pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Declar că sunt de acord ca datele mele să fie prelucrate (inclusiv transmiterea către altă instituție, în scopul soluționării cererii) și menționez că acest acord este valabil până va fi expres revocat de către mine în condițiile legale.

Data

Semnătură