



**SERVICIUL EVALUARE COMPLEXĂ PENTRU ADULȚI** conform Anexei nr. 4 din HG nr. 430/2008

D11:.....

NR. DGASPC:.....

**C E R E R E - T I P**

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

*Domnule Director,*

Subsemnatul(a) (titularul dosarului de handicap).....

Telefon.....e-mail:.....

domiciliat(ă) în București, Sector 4, având datele de identificare conform actului de identitate anexat, solicit evaluarea complexă, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

*Data*

*Semnătura*

.....

.....

Alte informații:  DOSAR NOU  DOSAR REVIZUIBIL numărul.....  AGRAVARE

Solicite ca programarea la evaluarea complexă să-mi fie comunicată  prin poștă  telefonic

**Anexez la prezenta cerere:**

- documente care să ateste identitatea (copie CI/BI valabil, cu adresă pe raza Sectorului 4)
- documente care să ateste situația veniturilor (copie decizie pensie+talon recent sau adeverință de salariu, iar pentru cei care nu sunt salariați sau pensionari - adeverință venit de la ANAF)
- referat medical recent și examene specifice, în original.
- scrisoare medicală tip de la medic de familie, în original (pentru cazuri noi și persoane nedepasabile)

Numele persoanei care a depus dosarul..... Telefon.....

Având datele de identificare conform CI/BI anexat, calitatea (relația cu solicitantul).....

*Semnătură*

.....

**Am anexat la această cerere:**

**Acordul de prelucrare a datelor** cu caracter personal (Regulamentul european nr. 679/2016) – *vezi verso!*

**Declarația de informare legislativă și.....file**

# ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

**Subsemnatul(a) (titularul dosarului de handicap)** .....  
având datele de identificare conform actului de identitate anexat, 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.

Datele care vor fi prelucrate sunt următoarele: nume, prenume; CNP, cartea de identitate; adresă; număr telefon; stare civilă; situație familială; reprezentant legal; situația financiară; profesia; locul de muncă; funcția deținută; studii; starea de sănătate;

Temei legal: Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată și HG nr. 430 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

**Data**

.....

**Semnătura**

.....

---

## DECLARAȚIE

**Subsemnatul(a) (titularul dosarului de handicap)** .....  
având datele de identificare conform actului de identitate anexat, prin prezenta declar pe propria răspundere că am fost informat/ă următoarele:

Evaluarea complexă și ancheta socială se pot realiza prin metode de comunicare la distanță având în vedere riscul epidemiologic de răspândire a virusului COVID-19 și măsurile dispuse în vederea prevenirii și combaterii efectelor Pandemiei de COVID-19.

Sunt de acord cu această metodă de soluționare a cererii mele.

**Declararea necorespunzătoare a adevărului, folosirea sau prezentarea de documente false, modificate sau incomplete, care au ca rezultat obținerea pe nedrept a certificatului de handicap, constituie infracțiune și se pedepsește potrivit dispozițiilor art. 326 din Codul Penal.**

**ART. 101 Legea 448/2006**

(1) Sumele încasate necuvenit, cu titlu de prestații sociale, se recuperează de la titularul dreptului sau de la familia acestuia, după caz.

**DGASPC Sector 4 are competență de soluționare a cererilor de evaluare complexă pentru persoanele cu domiciliul sau reședința pe raza teritorială a Sectorului 4.**

**ART. 19 OUG 97/2005**

Titularul sau reprezentantul legal al acestuia este obligat să solicite eliberarea unui nou act de identitate în termen de 15 zile în cazul schimbării domiciliului.

**ART. 27 OUG 97/2005**

Domiciliul persoanei fizice este acolo unde aceasta declară că are locuința principală.

**ART. 30 OUG 97/2005**

Reședința este acolo unde persoana fizică declară că are locuința secundară, alta decât cea de domiciliu.

**DGASPC Sector 4 poate solicita prezentarea persoanei cu handicap la adresa menționată în actul de identitate pentru realizarea evaluărilor și a monitorizărilor prevăzute de lege.**

**Data**

.....

**Semnătura**

.....