

ANEXA 4

DGASPC județ/sector

Nr. înregistrare/dată

Model cerere-tip pentru evaluare complexă și încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/acces la servicii de abilitare și reabilitare

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a),,
domiciliat(ă) în, str.
..... nr....., bl., sc., et., ap.,
sectorul/județul, telefonul,
legitimat(ă) cu seria nr., în calitate de
părinte/reprezentant legal al copilului
....., născut la data de,
CNP, solicit prin prezenta
evaluarea complexă și

încadrarea în grad de handicap a copilului meu sau

acces la servicii de abilitare și reabilitare

Anexez următoarele documente (se bifează):

o copie a actului de identitate al copilului
(certificat de naștere/carte de identitate);

copii ale actelor de identitate ale
părinților/reprezentantului legal;

o copie a documentului prin care se face dovada că
persoana care depune cererea este reprezentantul legal
al copilului (hotărâre a instanței/hotărâre a comisiei
pentru protecția copilului);

ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;

fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri paliative;

certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;

copii ale documentelor medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare);

fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);

fișa psihopedagogică;

o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);

o copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când este cazul);

alte documente în copie (se specifică).

Data

.....

Semnătura

.....

Doamnei/Domnului director general/executiv al DGASPC