DGASPC GALATI
SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr._____/_____

CERERE-TIP
de evaluare complexă în vederea eliberarii cerificatului de orientare profesională

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a).....,

domiciliat(ă) în ....., str. ..... nr……..,

bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ....., sectorul/judeţul ....., , actul de identitate ..... seria ..... nr. ....., CNP .....,

persoana cu handicap....., avand certificat de încadrare în grad de handicap nr.....din data.....termen de valabilitate.....solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea eliberarii certificatului de orientare profesională.

Data **Semnatura**

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:
- ***Act de identitate original şi copie;***
- ***Pentru pensionari invaliditate grad III, copie decizie de pensionare şi talon recent de pensie (copie);***
- ***Pentru salariaţi, adeverinţă de salariat (copie);***
- ***Referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul de familie (original);***
- ***Referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul de specialitate (original);***
- ***Bilet de ieşire spital (copie);***
- ***Analize medicale (în copie, dacă este cazul);***
- ***Diplomă de studii –ultima(copie , dacă este cazul)***
- ***Cartea de muncă – (copie , dacă este cazul)***