D.G.A.S.P.C. GALATI
SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr._____/_____

Domnule / Doamnă Director ,

Subsemnatul (ă) ……..…..…..…,

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

nr……bl……., sc. … ,et. ….. , ap…. , sector / judeţ ……...……..…….,

născut în localitatea ……....……....…… judeţ …..…….....…….…….,

legitimat(ă) cu act de identitate BI/ CI , seria …...……. , nr…….....……,

CNP ……..…….....…… .,

ocupaţia ……... ,

solicit să-mi aprobati evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap , în vederea **încadrarii într-un grad de handicap .**

Data ……. Semnătură ……..

Data programării ……..

Nr. telefon :……

Anexez la prezenta cerere completata, următoarele documente :
- copie documente de identitate ;
- documente medicale : - referat stare prezenta de la medicul specialist ;
  - scrisoare medicala – tip de la medicul de familie ;
- ancheta sociala tip de la serviciul social al primariei de domiciliu
- alte documente relevante / copii xerox bilete iesire din spital