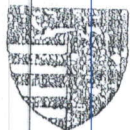
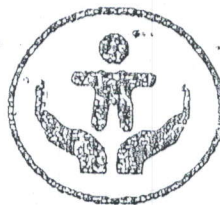


CONSILIUL
JUDEȚEAN
SIBIU**DIRECȚIA GENERALĂ
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI
SIBIU**Str. Măgazele nr. 2
650170 Sibiu - Romania
Tel. +40 268 232 086
+40 268 216 372
Fax +40 268 292 575
+40 268 210 482
office@dgaspc.ro
www.dgaspc.roServiciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap
Nr. înregistrare...../Data.....**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/a.....
domiciliat în.....
CNP..... sunt de acord cu colectarea, înregistrarea, prelucrarea,
stocarea, utilizarea, transmiterea și diseminarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului
nr.679/2016.

Data,

Semnătura,

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către DGASPC Sibiu și pot fi comunicate următorilor destinatari: persoana vizată/reprezentanții legali/rude/alte persoane apropiate persoanei vizate, personalul operatorului, autorități publice centrale și locale, servicii sociale și de sănătate publice sau private, instituții bancare, instituții de învățământ și de sănătate: asociații și fundații, agenții de plasare a forței de muncă, instanțe de judecată, organe de cercetare penală.

Nr. /

CERERE – TIP de evaluare complexă

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) domiciliat(ă) în
 str. nr., bl., sc....., et., ap., județul
 telefonul, actul de identitate seria nr., CNP | | | | | | | | | | | | | | | |

DATE DEPUNĂTOR:

[illegible]

solicit:

- evaluarea în cadrul Serv. de evaluare complexă a pers. adulte cu handicap, pentru încadrarea într-un grad de handicap
- reevaluarea în cadrul Serv. de evaluare complexă a pers. adulte cu handicap, pentru încadrarea într-un grad de handicap
- evaluarea în cadrul Serv. de evaluare complexă a pers. adulte cu handicap, pentru pensionarea în temeiul art. 58 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii
- evaluarea în cadrul Serv. de evaluare complexă a pers. adulte cu handicap, conform art. 73 alin (2) din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii
- evaluarea în cadrul Serv. de evaluare complexă a pers. adulte cu handicap, pentru orientare profesională

Anexez la prezenta cerere următoarele documente (depusc într-un dosar PVC):

1) PENTRU CERTIFICAT DE HANDICAP

- documentele de identitate (ORIGINAL ȘI COPIE)
- documente medicale:
 - scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie (ORIGINAL);
 - referat medical stare prezentă, de la medicul specialist (ORIGINAL);
 - copie de pe bilete de ieșire din spital, investigații paraclinice specifice afecțiunii;
 - aviz psihologic pentru persoanele cu afectare psihică (ORIGINAL);
 - copie certificat de handicap anterior și Program individual de reabilitare și integrare socială anexat
- **anchetă socială** de la serviciul social al primăriei de domiciliu/reședință (ORIGINAL).
- **DUPĂ CAZ:** copie de pe decizia de pensie medicală (pt pensia de invaliditate), copie de pe decizia de pensie administrativă (pt pensia limită de vârstă sau pensia de urmaș), adev. șomaj, adev. salariat, alt document care atestă veniturile.
- **DUPĂ CAZ:** copie de pe cartea de muncă – pentru pers. care solicită certificat de handicap conform Legii 263/2010
- **DUPĂ CAZ:** adeverință școlară (pt elevi/studenți), copie după ultimul act de studiu.
- **DUPĂ CAZ:** copie de pe documentele privind reprezentarea legală (sentință civilă de punere sub interdicție, dispoziție tutelă sau dispoziție curatelă).

2) PENTRU CERTIFICAT DE ORIENTARE PROFESIONALĂ

- documentele de identitate – ORIGINAL ȘI COPIE;
- ultimul certificat de încadrare în grad de handicap – copie;
- ultima diplomă de studii – copie;
- adeverință de salariat și/sau de elev/student (după caz) – ORIGINAL;
- adeverință de la Administrația Finanțelor Publice – pentru pers. care nu realizează venituri – ORIGINAL;
- decizie de pensionare invaliditate (cu specificarea datei de revizuire) și ultimul talon de pensie – pentru pensionari de invaliditate gradul 3 – copie;
- scrisoare/referat medical de la medicul specialist cu specificarea diagnosticului, a stadiului bolii și a stării prezente și - după caz - data debutului bolii – ORIGINAL;
- aviz pentru a desfășura activități profesionale – eliberat de medicul specialist în medicina muncii – ORIGINAL.

LA DEPUNEREA DOSARULUI SUNT OBLIGATORII ACTELE DE IDENTITATE ÎN ORIGINAL ALE TITULARULUI ȘI DEPONENTULUI

Data
------	-------

Semnătura.....

PETRU APARTINĂTORII PERSOANELOR NEDEPLASABILE, CARE SUNT EVALUATE LA DOMICILIUL!!! După depunerea dosarului până la data evaluării la domiciliu, sunteți rugați să anunțați orice modificare privind adresa de domiciliu, reședința, adresa unde locuiște fără forme legale sau se află temporar beneficiarul la nr. tel. 0269.218272