

**DGASPC GALATI**  
**SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP**

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CERERE-TIP**  
**de evaluare complexă în vederea eliberării certificatului de orientare profesională**

**Doamnă/Domnule Director,**

Subsemnatul(a).....,  
domiciliat(ă) în ....., str. .... nr.....,  
bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul ....., , 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 eliberării  
certificatului de orientare profesională.

**Data**

**Semnatura**

*Anexez la prezenta cerere următoarele documente:*

- Act de identitate original și copie;
- Pentru pensionari invaliditate grad III, copie decizie de pensionare și talon recent de pensie (copie);
- Pentru salariați, adeverință 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 ieșire spital (copie);
- Analize medicale (în copie, dacă este cazul);
- Diplomă de studii –ultima(copie , dacă este cazul )
- Cartea de muncă – ( copie , dacă este cazul )