

D.G.A.S.P.C. GALAȚI

Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap

Nr. _____ / _____

CERERE-TIP

**de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap pentru legea nr.263/2010
privind sistemul unitar de pensii publice**

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(ă), domiciliat(ă) în
....., str. nr....., bl., sc., et.,
ap., sectorul/județul, telefonul, actul de identitate
.....seria.....nr.....,CNP.....,
ocupația.....solicit evaluarea în cadrul
serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un
grad de handicap conform art. 58 și art. 59 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de
pensii publice.

Data

.....

Semnatura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- Acte de identitate - original și copie
- Adeverința de salariu – pentru salariați – copie
- Copie carte de muncă – (cu ștampila instituției și specificarea faptului că este conformă cu originalul)
- Certificat medical de la medical specialist –cu data debutului afecțiunii(original).