

CERERE – TIP
de evaluare complexă

Nr. înreg.....

Doamnă /Domnule Director,

Subsemnatul(a) domiciliat(ă) în
Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap. Sectorul
telefonul actul de identitate Seria Nr.
CNP

Domiciliu în fapt..... Str..... Nr.....Bl.....Sc.....Et.....Ap.....Sector/Județ.....
--

solicit:

- evaluarea complexă în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap pentru încadrarea în grad de handicap;
- reevaluarea complexă în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap pentru încadrarea în grad de handicap;
- evaluarea complexă în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap pentru eliberarea certificatului de încadrare în grad de handicap în temeiul art. 52 sau art. 53 din Legea nr. 360/2023 privind sistemul unitar de pensii;
- evaluarea complexă în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap pentru orientare profesională;

DATE DEPUȘTOR

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă)în....., Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap..... sectorul /județul..... telefonul actul de identitate.....Seria Nr. CNP, am depus actele în calitate de.....
--

Semnătura,

.....