



MUNICIPIUL BUCUREȘTI
CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 5
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului



Str. Fabrica de Chibrituri nr. 9-11, sector 5
Tel.0370.300.776

Cod fiscal: 17104480
E-mail: office@dgaspc5.ro

Serviciul Evaluare Complexă a Copiilor cu Dizabilități
Tel.: 0736500539
E-mail: sec_copii_sector5@dgaspc5.ro

***Cerere-tip pentru evaluare complexă
și încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/
acces la servicii de abilitare și reabilitare***

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în județul _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector. _____ și
fără forme legale în localitatea _____ județul _____,
str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector. _____,
telefon _____, legitimat/ă cu _____, seria _____, nr. _____, în calitate de părinte/reprezentant
legal al copilului _____, născut la data de _____, cu CNP-ul
_____, solicit prin prezenta evaluarea complexă și:

- ☐ încadrarea în grad de handicap a copilului meu sau;
- ☐ acces la servicii de abilitare și reabilitare.

Anexez următoarele documente (se bifează):

- ☐ O copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
- ☐ Copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
- ☐ O copie a documentului prin care se face dovada că persoana care depune cererea este reprezentantul legal al copilului (hotărâre a instanței/hotărâre a comisiei pentru protecția copilului);
- ☐ Ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;
- ☐ Fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri paleative;
- ☐ Certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- ☐ Copii ale documentelor medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare);
- ☐ Fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când e cazul);
- ☐ Fișa psihopedagogică;
- ☐ O copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);
- ☐ O copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când e cazul);
- ☐ Alte documente în copie (se specifică).

Data:

Semnătura:

DOMNULUI DIRECTOR GENERAL – D.G.A.S.P.C. SECTOR 5 BUCUREȘTI