ANEXA 4

la metodologie

CERERE-TIP

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) ......................................................................., domiciliat(ă) în ........................................., str. ............................................ nr. ……...., bl. ........, sc. …...., et. …....., ap. …....., judeţul …………...................., actul de identitate …....... seria ............. nr. ...............,

CNP ..................................................., solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Declar că am luat la cunoştinţă faptul că o să primesc rezultatul prin poştă, urmând a beneficia de prestaţiile sociale prevăzute de legea 448 / 2006, începând cu luna următoare datei încadrării în grad de handicap.

Totodată mă oblig să comunic DGASPC-Ilfov , în termen de 48 de ore de la luarea la cunoştinţă orice modificare cu privire la domiciliu sau reşedinţă, starea materială şi alte situaţii de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege (**schimbarea actului de identitate, internarea în centre rezidențiale în care se asigură întreținere completă din partea administrației publice, precum și reținerea, arestarea sau condamnarea definitivă la o pedeapsă privativă de libertate** ).

Declar următoarele : □ nu am mai avut certificat de handicap

□ am mai avut certificat de handicap

□ nu beneficiez de indemnizație de însoțitor de la Casa de Pensii

□ beneficiez de indemnizație de însoțitor de la Casa de Pensii, și mă oblig ca în situația în care mă voi încadra gradul grav cu asistent personal, să optez pentru indemnizația de însoțitor de la Casa de Pensii sau asistent personal / indemnizație însoțitor de la Primăria de domiciliu

Data Semnătura

...........…............ ...............................

Telefon……………………………

Doamnei/Domnului Director al DGASPC al Judeţului Ilfov

.