

Domnule Director,

Subsemnatul(a)..... în calitate de solicitant / aparținător, al Dl-ui/D-neidomiciliat(ă) în loc..... str....., nr....., bl....., sc....., et..., ap....., având urmatorul statut: 1. fără venit; 2 salariat, 3 pensie invaliditate, 4 pensie limită vârstă, 5 altele.....,solicit evaluarea în cadrul Serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea:

- 1 încadrării într-un grad de handicap;
- 2 reevaluării încadrării în grad de handicap;
- 3 obținerii certificatului de orientare profesională
- 4 certificat de încadrare în grad de handicap pe baza Legii nr. 263/2010, pentru a servi la Casa Județeană de Pensii

Data:

Semnătura:

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. copie după documentele de identitate;
2. referat privind situația medicală prezentă de la specialist
3. scrisoare medicală – tip, de la medicul de familie (numai în situația primei prezentări la Serviciul de evaluare complexă);
4. acte medicale: - examinări clinice, de laborator, bilete de ieșire din spital, dispensarizări, tratamente recuperatorii, ș.a. (copii xerox);
5. anchetă socială, de la serviciul social al primăriei de domiciliu
6. documente care atestă statutul social al persoanei:
 - cupon de pensie și decizia de pensionare (copie)
7. copie după actele de studii (numai în cazul obținerii certificatului de orientare profesională);
8. copie după Cartea de muncă (numai în cazul solicitării certificatului de încadrare în grad de handicap pentru Legea nr. 263/2010, pentru a servi la Casa Județeană de Pensii);
9. copie după Certificatul de încadrare în grad de handicap – precedent și programul individual de reabilitare și integrare socială

Dosarul complet se depune la D.G.A.S.P.C. Olt, str. Drăgănești, nr.29, SLATINA

Domnului Director General al D.G.A.S.P.C. OLT