

ANEXA 11

**Model certificat de încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap**

Consiliul Județean ...../Consiliul Local al Sectorului ..... București  
Comisia pentru protecția copilului  
Nr. înregistrare ...../Data .....

Copilul (nume și prenume) ....., fiul/fiica lui (nume și prenume tată) ..... și al/a lui (nume și prenume mamă) ....., născut la data de ....., în localitatea ....., județul/sectorul ....., domiciliat în ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul/sectorul ....., act de identitate ....., seria ....., nr. ...., CNP ....., se încadrează în gradul de handicap (se bifează): grav cu asistent personal/grav/accentuat/mediu/ușor

cod grad handicap\*) (se bifează): 11/12/13/14/2/3/4/5  
conform hotărârii CPC nr. .... /data ..... prin aprobarea/respingerea raportului de evaluare complexă nr. .... /data ....., eliberat de ....., cu recomandările prevăzute în (se bifează): planul de abilitare-reabilitare/planul individualizat de protecție din anexă.

Prezentul certificat este valabil (se bifează): 6/12/24 luni/până la data de ..... de la data eliberării.

Prezentul certificat s-a întocmit în două exemplare.

Titularul prezentului certificat beneficiază de toate drepturile și accesibilitățile prevăzute de Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, corespunzător gradului de handicap stabilit. Certificatul obligă toate persoanele și autoritățile la respectarea lui în concordanță cu prevederile legislației în vigoare.

Președinte,  
.....

Membrii,  
.....

-----  
\*) Coduri cuprinse în Ordinul ministrului muncii, familiei și protecției sociale nr. 1.106/2011 privind constituirea registrelor electronice privind persoanele cu handicap.