**CERERE DE EVALUARE COMPLEXĂ**

**ÎN VEDEREA ÎNCADRARII ÎN GRAD DE HANDICAP**

(*Se completează cu numele şi datele persoanei pentru care se solicită evaluarea*)

**Nr. ........................../.............................**

**Domnule Director,**

**Subsemnatul(a) ..........................................................................., domiciliat(ă) în (sat, comună / oraşul)............................................................................................., str. ......................................... nr............, bl............, sc......, et......, ap........., judeţul ............................, număr telefon .............................................., actul de identitate (buletin./ carte de identitate), seria ..........nr. ............................, CNP [\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_],**

**nivel educaţional (se bifează) : fără studii[\_], primar[\_], primar special[\_], gimnaziu[\_], gimnaziu special[\_], 10 clase[\_], 10 clase înv. special[\_], şcoală profesională[\_], şc. prof. specială[\_], liceal[\_], liceal special[\_], post-liceal[\_], universitar[\_], meseria/profesia..........................................................................**

**Solicit evaluarea, în cadrul Serviciului de evaluare complexa a persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrarii într-un grad de handicap.**

**Anexez la prezenta cerere urmatoarele documente (se bifează / se aşea*ză în această ordine în dosarul de carton cu şină):***

- **Copie de pe documentele de identitate (BI/CI)** **(2 copii doar la prima depunere a dosarului);**

- **Referat privind situaţia medicală prezentă, întocmit de medicul specialist- original;**

- **Copii de pe biletele de externare, dacă este cazul;**

**- Scrisoare medicala-tip, de la medicul de familie – în original;**

**- Ancheta socială efectuată de serviciul social specializat din cadrul primăriei în a cărei rază are domiciliul sau reşedinţa persoana cu handicap - original;**

**- Adeverinţă din care să rezulte calitatea de salariat, în cazul salariaţilor, copie a deciziei de pensionare şi, respectiv, talon de pensie, în cazul pensionarilor, adeverinţă conform căreia persoana nu are niciun venit, în cazul persoanelor fără venituri.**

**- O fotografie tip CI/BI pentru legitimația de persoana cu handicap.**

**Important: SECPAH poate solicita completarea dosarului cu rezultate ale investigaţiilor paraclinice necesare întocmirii raportului de evaluare complexă, atât în faza de analiză a dosarului, cât şi în cea de evaluare propriu-zisă.**

**ACORD PRIVIND UTILIZAREA ȘI PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

**Prin prezenta declar că sunt de accord, în conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor),* cu utilizarea şi prelucrarea, în condițiile legii, a datelor personale conţinute în dosarul depus şi înregistrat la Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului IAȘI cu numărul și data înscrise în cererea de față.**

**Data:.............................................. Semnatura.................................................**