DGASPC MUREȘ

Nr: înregistrare................................./dată/.................................

Nr. dosar...............................

**CERERE**

**pentru evaluare și încadrare a copilului cu dizabilități NETRANSPORTABIL,**

**în grad de handicap/ acces la servicii de abilitare și reabilitare**

Doamnă/Domnule Director General,

Subsemnatul(a)..................................................................................................................................., domiciliat(ă) în ............................................................................................................................................., str. ..................................................................................................... nr ……..., bl. ........., sc ....., et ........., ap. ………….…..., județul ……………..................., telefonul ……………………..............., legitimat/ă cu ...... seria ..... nr. ............, în calitate de părinte/ reprezentant legal al copilului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ născut la data de ........................, CNP ............................................................................................................................., solicit prin prezenta evaluarea complex la DOMICILIU 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

|  |
| --- |
| Durata de completare: aproximativ 10 minute  Motivul colectării informaţiilor: evaluare pentru încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/ acces la servicii de abilitare și reabilitare. |