

# CONSILIUL JUDEŢEAN ARAD

**DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ**

**ŞI PROTECŢIA COPILULUI**

**Str. 1 Decembrie 1918, nr. 14, cod 310134**

**tel./ fax. – 0040 – (0)257 – 210055, 210035**

**mobilphone: 0040 – (0)745 – 534965; 0040 – (0)735 – 203423**

***e – mail*:** [**secretariat@dgaspc-arad.ro**](mailto:secretariat@dgaspc-arad.ro)

**web:** [**www.dgaspc-arad.ro**](http://www.dgaspc-arad.ro)

**Operator de prelucrare date cu caracter personal nr. 8089**

**Serviciul de evaluare complexa copii**

**Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cerere-tip pentru evaluare complexă şi încadrare a copilului**

**cu dizabilităţi în grad de handicap/acces la servicii de abilitare şi reabilitare**

Doamnă Director,

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_, et.\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, faptic locuind in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_, et.\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_, judeţul\_\_\_\_\_\_\_\_ telefonul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu \_\_\_\_\_ seria\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit prin prezenta evaluarea complexă şi

□ încadrarea în grad de handicap a copilului meu sau

□ acces la servicii de abilitare şi reabilitare

Anexez următoarele documente (se bifează):

□ o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naştere/carte de identitate);

□ copii ale actelor de identitate ale părinţilor/reprezentantului legal;

□ o copie a documentului prin care se face dovada că persoana care depune cererea este reprezentantul legal al copilului (hotărâre a instanţei/hotărâre a comisiei pentru protecţia copilului);

□ ancheta socială de la SPAS si anexa anchetei sociale – Factori de mediu;

□ fişa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri paliative;

□ certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;

□ copii ale documentelor medicale adiţionale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare);

□ fişa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);

□ fisa psihopedagogica;

□ o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);

□ o copie a certificatului de orientare şcolară şi profesională în vigoare (atunci când este cazul);

□ alte documente în copie (se specifica).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_