

Nr...../Data.....

Cerere pentru evaluare complexă și încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/acces la servicii de abilitare și reabilitare

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă)(conform C.I./B.I) în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, jud.Timiș, **faptic** locuiesc în localitatea:

\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ legitimat(ă) cu C.I./B.I seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ în

calitate de părinte/reprezentant legal al copilului \_\_\_\_\_

născut la data \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ solicit evaluarea complexă și

încadrarea în grad de handicap a copilului meu:  reevaluare periodică  până la 18 ani

paliativ sau  acces la servicii de abilitare /reabilitare

Anexez următoarele documente (se bifează):

- **Cerere** de încadrare în grad de handicap - semnată de părinte / reprezentant legal;
- **Declarație** pe propria răspundere cu privire la încadrarea în grad de handicap a minorului;
- **Certificatul medical tip A5** de la medicul de specialitate **curant** - în funcție de diagnostic;
- **Documente medicale adiționale** la certificatul medical de tip A5 pe diverse categorii de afectări;
- **Scrisori medicale, bilete de externare, rezultate investigații** etc., în care să fie precizate: **forma clinică a bolii, stadiul evolutiv și complicațiile bolii, recomandări**;
- **Fișa medicală sintetică** completată și eliberată de către **medicul de familie**;
- **Fișa de evaluare psihologică**, completată și eliberată de către psiholog atestat în **psihologie clinică**;
- **Fișa psihopedagogică** completată și eliberată de **școala /grădinița** frecventată de copil;
- **Ancheta socială** de la SPAS/**Primăria de domiciliu și** Factorii de mediu în anexă;
- Copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere / carte de identitate);
- Copii ale actelor de identitate ale **ambilor părinți** / reprezentant legal;
- 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) - pt. copil cu plasament;
- Copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);
- Copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare și plan de servicii individualizat.

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Prin prezenta, declar că sunt de acord cu utilizarea, prelucrarea, stocarea și transferul datelor cu caracter personal conținute în dosarul depus pentru evaluare complexă și încadrare în grad de handicap, înregistrat la DGASPC Timiș - S.E.C.C.D. - cu numărul și data prevăzute în cerere, în condițiile prevăzute de legislația specifică aflată în vigoare (Regulament nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date).

Certific realitatea și exactitatea datelor, cunoscând faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie fals în declarații și se pedepsește conform Codului Penal.

SEMNĂTURA \_\_\_\_\_