

Domnului Director General al D.G.A.S.P.C. Constanta

Model 5

Nr. inregistrare:.....

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a)..... domiciliat(a) in
str nr bl..... sc..... et....., ap.....
tel act de identitate seria nr, CNP.....,
solicite:

- Evaluarea (cerere initiala)**
- Reevaluarea (cerere agravare sau redeschidere dosar)**
- Revizuirea (evaluare la termenul specificat in certificat)**

in vederea incadrarii intr-un grad de handicap, in cadrul Serviciului de Evaluare Complexa a Persoanelor Adulte cu Handicap.

- Eliberarea unui certificat de orientare profesionala.**

Nota: se va bifa optiunea pentru care va prezentati

Data

Semnatura

Anexez la prezenta cerere urmatoarele documente:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

