



MUNICIPIUL BUCUREȘTI - CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 4
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 4

Adresa: Șos. Olteniței, Nr. 252-254, Bl. 151, Parter, Sector 4; Tel: 0372.715.100, 0372.715.101;
Fax: 0372.713.885; Pagină web: www.dgaspc4.ro; Adresă E-mail: contact@dgaspc4.ro
Sistem de management al calității conform cu SR EN ISO 9001:2015; SR ISO IWA 4:2010; ISO 18091:2019; CERTIFICAT Nr. 266 C



SERVICIUL EVALUARE COMPLEXĂ PENTRU ADULȚI conform Anexei nr. 4 din HG nr. 430/2008

G1:.....

NR. DGASPC:.....

C E R E R E - T I P

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Domnule Director,

Subsemnatul(a) (titularul dosarului de handicap).....

Telefon.....e-mail:.....

domiciliat(ă) în București, Sector 4, având datele de identificare conform actului de identitate anexat,
solicit evaluarea complexă, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Data

Semnătura

.....

.....

Alte informații: ☐ **DOSAR NOU** ☐ **DOSAR REVIZUIBIL** numărul..... ☐ **AGRAVARE**

Solicit ca programarea la evaluarea complexă să-mi fie comunicată ☐ **prin poștă** ☐ **telefonic**

Anexez la prezenta cerere:

- ☐ documente care să ateste identitatea (copie CI/BI valabil, cu adresă pe raza Sectorului 4)
- ☐ documente care să ateste situația veniturilor (copie decizie pensie+talon recent sau adeverință de salariu, iar pentru cei care nu sunt salariați sau pensionari - adeverință venit de la ANAF)
- ☐ referat medical recent și examene specifice, în original.
- ☐ scrisoare medicală tip de la medic de familie, în original (pentru cazuri noi și persoane nedeplasabile)

Numele persoanei care a depus dosarul..... Telefon.....

Având datele de identificare conform CI/BI anexat, calitatea (relația cu solicitantul).....

Semnătură

.....

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a (titularul dosarului de handicap)
având datele de identificare conform actului de identitate anexat, prin prezenta declar pe propria
răspundere că am fost informat/ă următoarele:

Declararea necorespunzătoare a adevărului, folosirea sau prezentarea de documente false, modificate sau incomplete, care au ca rezultat obținerea pe nedrept a certificatului de handicap, constituie infracțiune și se pedepsește potrivit dispozițiilor art. 326 din Codul Penal.

ART. 101 Legea 448/2006

(1) Sumele încasate necuvenit, cu titlu de prestații sociale, se recuperează de la titularul dreptului sau de la familia acestuia, după caz.

DGASPC Sector 4 are competență de soluționare a cererilor de evaluare complexă pentru persoanele cu domiciliul sau reședința pe raza teritorială a Sectorului 4.

ART. 19 OUG 97/2005

Titularul sau reprezentantul legal al acestuia este obligat să solicite eliberarea unui nou act de identitate în termen de 15 zile în cazul schimbării domiciliului.

ART. 27 OUG 97/2005

Domiciliul persoanei fizice este acolo unde aceasta declară că are locuința principală.

ART. 30 OUG 97/2005

Reședința este acolo unde persoana fizică declară că are locuința secundară, alta decât cea de domiciliu.

DGASPC Sector 4 poate solicita prezentarea persoanei cu handicap la adresa menționată în actul de identitate pentru realizarea evaluărilor și a monitorizărilor prevăzute de lege.

Data

.....

Semnătura

.....

Am anexat acestei cereri:

- **NOTĂ DE INFORMARE privind prelucrarea datelor cu caracter personal**
- **Declarația de informare legislativă**
-file