



CONSILIUL JUDEȚEAN BRĂILA

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

Operator prelucrare date cu caracter personal nr. 5598

Brăila, str. Ghiocailor nr. 8, cod poștal 810223, tel. 0239 614 583, fax 0239 694 875

e-mail dgascpcbr@braila.rdsnet.ro, web www.dgascpcbraila.wgz.ro



Direcția Generală de Asistență Socială
și Protecția Copilului Brăila

Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanei Adulte cu Handicap

CERERE TIP

Subsemnatul(a) domiciliat(a) în,
str., nr., bl., sc., ap., județul,
Posesor al actului de identitate seria, nr., CNP solicit să-mi
aprobați evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a persoanelor Adulte cu Handicap în vederea
încadrării într-un grad de handicap.

Data _____

Semnătura _____

Nr. telefon

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- fotocopie a documentelor de identitate și de stare civilă
- documente medicale: - scrisoare medicală-tip de la medicul de familie
- referat stare prezentă de la medicul *specialist*
- investigații paraclinice
- anchetă socială-tip întocmită de către serviciul de asistență socială aflat în subordinea primăriei de domiciliu

Prezenta cerere a fost completată de către, domiciliat(a) în
....., str., nr., bl., sc., ap.,
județul, posesor actului de identitate seria, nr., în calitate de,
față de persoana bolnavă.

Data _____

Semnătura _____

Date cu caracter personal prelucrate de către DGASPC Brăila în conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) 2016/679*.
Datele pot fi folosite doar pentru scopul pentru care au fost colectate/transferate.

Prelucrarea într-un alt scop poate fi efectuată doar cu acordul DGASPC Brăila.

