

DGASPC SIBIU

Nr. înregistrare /dată

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

Doamnă Director,

Subsemnatul(a),.....domiciliat(ă)în.....
....., str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap.....,
sectorul/județul, ffl/reședință în....., str.....
nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sectorul/județul,telefonul.....,
legitimată(ă) cuseria.....nr....., în calitate de părinte/reprezentant legal al
copilului....., născut la data
de....., CNP, **solicit prin prezenta evaluarea
complexă și**

- încadrarea în grad de handicap a copilului meu sau
- acces la servicii de abilitare și reabilitare

Anexez următoarele documente (se bifează):

- o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
- copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
- o 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);
- factorii de mediu și ancheta socială de la SPAS-ul de domiciliu;
- fișa 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 adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare, alte investigații);
- fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);
- fișa psihopedagogică de la unitatea de învățământ;
- o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);
- o copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când este cazul);
- alte documente în copie (se specifică).

Data:

Părinte/reprezentant legal:

Semnătura:

ACTE NECESARE PENTRU CAZ NOU/REEVALUARE A CERTIFICATULUI DE HANDICAP

- 1.** cerere – TIP;
- 2.** fotografie recentă a copilului (în întregime, 9/13 cm) – dacă există posibilitate;
- 3.** copie certificat de naștere și/sau carte de identitate a copilului;
- 4.** copii carte de identitate părinți (MAMĂ,TATĂ - ADRESA ACTUALIZATĂ) **cu domiciliul în județul Sibiu**
- 5.** ancheta socială, factorii de mediu și plan de servicii de la primăria de domiciliu, cf. Ordin 1985 / 2016 – TIP - ORIGINAL;
- 6.** în cazul în care **unul din părinți are un alt domiciliu/reședință** decât cel de județul Sibiu – **adeverință** cu prestațiile sociale de care beneficiază copilul pe raza județului unde își are părintele domiciliu/reședință, conform Legii 448/2006
- 7.** fișă psihopedagogică – (de la unitatea de învățământ pe care o frecventează copilul) –TIP- ORIGINAL conform Ordinului nr.1985/2016;
- 8.** adeverință școlară (de la unitatea de învățământ pe care o frecventează copilul) – ORIGINAL;
- 9.** fișă psihologică – psiholog clinician atestat - TIP – ORIGINAL, conform Ordinului nr.1985/2016;
- 10.** fișă medicală sintetică –TIP – ORIGINAL conform Ordinului nr.1985/2016;
- 11.** bilete de ieșire din spital / buletine de analize/ investigații paraclinice specifice afecțiunii – copii;
- 12.** certificat medical de la medicul specialist – TIP A5, ORIGINAL conform Ordinului nr.1985/2016;

după caz :

- ultimul Certificat de Orientare Școlară (după caz) – C.J.R.A.E Sibiu – copie;
- copie carte de identitate asistent maternal profesionist sau persoana care are în plasament copilul;
- ultima Hotărâre a Comisiei de Protecție a Copilului/Sentința civilă – de plasament – copie;
- sentința de divorț, după caz;
- copie certificat de căsătorie (dacă părinții sunt căsătoriți după data de naștere a copilului)
- copie certificat de deces părinte;
- **în cazul părinților plecați în străinătate – curatelă** instituită de Instanța de Tutelă și adeverință cu prestațiile de care beneficiază copilul pe teritoriul statului în care au reședința/ domiciliul părinții.
- certificatul de încadrare în grad de handicap în vigoare, însoțit de planul de recuperare - ORIGINAL

LA DEPUNEREA DOSARULUI PENTRU ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE HANDICAP TREBUIE SĂ VĂ PREZENTAȚI LA SEDIUL D.G.A.S.P.C. SIBIU – SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A COPILULUI – SIBIU, str. BASTIONULUI, nr.6, ÎMPREUNĂ CU COPILUL ȘI DOSARUL COMPLET. DOSARULUI VA FI DEPUȘ PENTRU REEVALUARE CU 60 DE ZILE ÎNAINTE DE EXPIRAREA VALABILITĂȚII CERTIFICATULUI DE HANDICAP, CONFORM PREVEDERILOR LEGALE., CU PROGRAMARE TELEFONICĂ ÎN PREALABIL.

PENTRU COPIII NEDEPLASABILI EVALUAREA COMPLEXĂ SE VA REALIZA LA DOMICILIUL COPILULUI, DUPĂ DEPUNEREA DOSARULUI COMPLET DE CĂTRE REPREZENTANTUL LEGAL AL ACESTUIA.

PROGRAM CU PUBLICUL: LUNI

PENTRU DEPUNEREA DOSARELOR MARTI 09.00 - 13.00 TEL./FAX: 0269/21.36.50

JOI

PROGRAM PENTRU RIDICAREA REZULTATULUI JOI 09.00 – 13.00