

Nr. _____ / _____

Cerere acordare prestații sociale
(în situația încadrării într-un grad de handicap)

Domnule Director

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în
_____ str. _____
nr. _____ bl. _____, sc. _____, et. _____, Telefon _____, jud. IAȘI, solicit
acordarea prestațiilor sociale conform art. 58, alin. 4 din Legea 448/2006 republicată privind
protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, în cazul în care, după evaluarea
complexă, voi fi încadrat(ă) într-un grad de handicap.

În situația în care voi fi încadrat(ă) într-un grad de handicap grav, accentuat sau mediu,
solicit ca plata drepturilor prestațiilor sociale aferente gradului de handicap stabilit ca urmare a
evaluării complexe, să se efectueze prin una din modalitățile următoare:

(se va completa litera X în căsuța potrivită) :

- mandat postal la domiciliul de mai sus..... []
- prin cont []

(Pentru plata pe cont este necesar să se anexeze Extrasul de cont bancar)

Declar pe propria răspundere următoarele (Se va completa cu X căsuța potrivită):

- sunt fără nici un venit []
- pensionar limită de vârstă []
- pensionar invaliditate (boală) []
- pensionar urmaș []
- salariat []

Funcția/Meseria actuală _____ *Studiile absolvite: _____ *

(primare/gimnaziale/profesionale/liceale sau superioare)

Data

Semnătura,

Mă oblig ca, în termen de 48 ore de la producere, să aduc la cunostința DIRECTIEI
GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI IAȘI -Serviciul Persoane
Adulte cu Handicap orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședința,
starea materială și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege, față
de cele declarate.

**Domnului Director al C.J.IAȘI-Directiei Generale de Asistență
Socială și Protecția Copilului IAȘI**