



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
 Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati
 Timișoara, Simion Barnutiu, nr.11, scara B, parter
 Te. 0356/005188; 0256/205465; fax. 0256/225306
 e-mail: cc.handicap@gmail.com
„În slujba oamenilor”



Anexa nr.7

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚA SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
 Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati

Subsemnatul (a)posesor (ă) a B.I / C.I
 seria.....nr..... C.N.P.....eliberat decu
 domiciliul în Timișoara, str. nr., bl., sc., ap., tel.
, în calitate de:

- membru al familiei
- a persoanei cu handicap grav
- reprezentant legal
- reprezentant al O.N.G
- al cărui membru este persoana cu handicap grav
- persoană cu handicap

Pentru

Adultulposesor al certificatului de încadrare în grad de handicap
 grav nr. / valabil..... cu domiciliu/ reședința în
str. nr.bl.sc. ap.tel.....

În baza acordului exprimat în scris de către D.G.A.S.P.C Timiș conform Legii nr. 448/2006, privind protecția
 și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap prin prezenta cerere solicit acordarea:

- **indemnizație lunară**
- **asistent personal** ume..... Prenume.....

Adresă

Anexez la prezenta cerere următoarele acte doveditoare (xerox):

1. Adresa nr.....din data deeliberată de D.G.A.S.P.C. Timiș, privind acordul pentru opțiunea dreptului mai sus solicitat
2. Certificat de încadrare în grad de handicap (emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Timiș)
3. Anexa la certificatul de încadrare în grad de handicap (emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Timiș)
4. Program individual de reabilitare și integrare socială (emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Timiș) și Plan Individual de Servicii
5. Carte de identitate / Buletin de identitate al persoanei cu handicap grav
6. Carte de identitate /Buletin de identitate al solicitantului
7. Carte de identitate/Buletin de identitate al viitorului asistent personal (unde este cazul);
8. Altele (dispoziție de tutelă, curatelă, legitimație de membru O.N.G. pentru persoana cu hândicap grav/reprezentant – unde este cazul)

Data

Semnatura.....

COMPLEXUL DE SERVICII PENTRU PERS. ADULTE CU DIZABILITATI-verificat

Data

Semnătura