

**Consiliul Județean Vâlcea**

**Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea**

Nr. .... / .....

Director General Adjunct,

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) ....., domiciliat(ă) în ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul ....., telefonul ....., actul de identitate ..... seria .... nr. ...., CNP ....., solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Data

Semnătura

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate;
- documente medicale: - referat stare prezentă, de la medicul specialist;
- scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie;
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.

Domnului Director General Adjunct al Direcției Generale de Asistență Socială și  
Protecția Copilului Vâlcea

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domnule Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă)  
în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, Telefon \_\_\_\_\_, jud. Valcea,  
solicite ca în cazul în care voi fi încadrat(ă) într-un grad de handicap grav, accentuat sau  
mediu, 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 bancar.....[ ]

(Pentru plata pe cont este necesar să se anexeze Extrasul de cont bancar titular și copie  
BI / CI titular și apertinător imputernicit să anunțe eventuale modificări de date)

Optez ca în cazul în care voi fi încadrat(ă) în grad de handicap grav cu asistent personal  
să beneficiaz de :

- asistent personal [ ]
- indemnizație de însoțitor [ ]

Declar pe propria răspundere următoarele:

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

Funcția/Meseria \_\_\_\_\_ \*Studiile absolvite: \_\_\_\_\_ \*  
(primare/gimnaziale/profesionale/liceale sau superioare)

Data \_\_\_\_\_

Semnătura, \_\_\_\_\_

Mă oblig ca în termen de maxim 10 zile de la producere, să aduc la cunoștința Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Valcea - Serviciul de Evidență și Plati Prestații Sociale orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședința, starea materială, plecat din țară, deces și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege, față de cele declarate.

Am luat la cunoștință ca informațiile din prezentul document vor fi utilizate de D.G.A.S.P.C. Valcea cu respectarea Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor și libera circulație a acestora și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea acestor date în cadrul D.G.A.S.P.C. Valcea și instituțiilor abilitate.

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, prin prezenta, lecliar că, am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate atât de Serviciul de Evaluare Complexă cât și de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Vâlcea, în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul D.G.A.S.P.C.Vâlcea precum și instituțiilor abilitate.

Data,

---

Semnătura solicitantului,

---