

**Către,
PRIMĂRIA COMUNEI MOȘNIȚA NOUĂ**

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) (conform C.I./B.I) în localitatea _____ str. _____ nr. ____ nr. ____ bl. ____ sc. ____ ap. ____, jud. Timiș, _____ faptic _____ locuiesc _____ în localitatea: _____ str. _____ nr. ____ bl. ____ sc. ____ ap. ____ telefon _____ legitimat(ă) cu C.I./B.I seria _____ nr. _____ în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului _____ născut la data _____ CNP _____ solicit să-mi eliberați o **anchetă socială**. Solicit prezenta anchetă socială pentru a-mi folosi la _____ pentru:

- încadrării într-un grad de handicap;
- reevaluării încadrării în grad de handicap;
- obținerii certificatului de orientare profesională.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

Anexez următoarele documente (se bifează):

- cerere de încadrare în grad de handicap
- copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere / carte de identitate);
- copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
- 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); • Ancheta socială de la SPAS/Primăria de domiciliu și Factorii de mediu în anexă;
- Fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea de îngrijiri paliative;
- Certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- Documente medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 pe diverse categorii de afectări
- Scrisori medicale, bilete de externare, rezultate investigații (din ultimele 12 luni);
- Fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică;
- Fișa psihopedagogică de la școala / grădinița frecventată de copil;
- Copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);
- Copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare + plan de servicii individualizat (după caz).

Documente necesare pentru evaluarea complexă și încadrarea copilului cu dizabilități în grad de handicap/acces la servicii de abilitare și reabilitare, în conformitate cu Ordinul comun nr. 1985/1305/5805/2016

- cerere de încadrare în grad de handicap
- copie act de identitate al copilului (certificat de naștere / carte de identitate); caz nou 2 expl.
- copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal; caz nou 2 expl.
- 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); caz nou 2 expl.
- Ancheta socială de la SPAS/Primăria de domiciliu și Factorii de mediu în anexă;
- Fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea de îngrijiri paliative;
- Certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;

- Documente medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 pe diverse categorii de afectări
- Scrisori medicale, bilete de externare, rezultate investigații, în care să fie precizate: forma clinică a bolii, stadiu, complicații, recomandări medicale – cu precizări suplimentare în funcție de diagnostic:
 - BOLI ALE APARATULUI CARDIO-VASCULAR: Buletin ECO-CORD
 - OFTALMOLOGIE: acuitate vizuală cu corecție: VOD cc, VOS cc }
 - ORL: audiogramă
 - MUCOVISCIDOZĂ: forma clinică a bolii, stadiul evolutiv, complicații, recomandări
 - DISTROFIE MUSCULARĂ: E.M.G. (electromiografie)
 - BOALĂ GENETICĂ: cariotip sau scrisoare medicală – de la medic specialist genetică medicală
 - HIDRONEFROZĂ: ECO renal – interpretat }
 - ASTM BRONȘIC: scrisori medicale / bilete de ieșire din spital - din ultimele 12 luni
- Fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică;
- Fișa psihopedagogică de la școala / grădinița frecventată de copil;
- copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);
- copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare + plan de servicii individualizat
- dosar plic + 1 folie plastic

Declar că, *sunt de acord și îmi exprim consimțământul în mod expres, neechivoc, liber și informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal*, conform prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, pentru a fi colectate, folosite și prelucrate (nume, prenume, C.N.P., adresa poștală, adresa de e-mail, număr de telefon, copie carte de identitate, componența familiei, extras de cont bancar etc.) de către Primăria comunei Moșnița Nouă în vederea îndeplinirii atribuțiilor legale ale acestei instituții.

Am luat cunoștință de drepturile pe care le am o dată cu prelucrarea, colectarea și folosirea datelor cu caracter personal conform informării comunicate de către operator.

Moșnița Nouă la data: _____

Tel. _____

Semnătura solicitantului