



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA  
Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati  
Timisoara, 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.5

Către,

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 de \_\_\_\_\_ cu  
domiciliul în Timișoara, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl \_\_\_\_\_ sc \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
în calitate de:

- părinte al minorului cu handicap grav
  - membru adult din cadrul familiei minorului cu handicap grav
  - reprezentant legal
  - reprezentant al O.N.G \_\_\_\_\_
- al cărui membru este minorul cu handicap grav

**Pentru:**

Minorul \_\_\_\_\_ posesor al Certificatului de încadrare în grad de handicap grav  
nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cu domiciliul/ 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**  Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Anexez la prezenta cerere următoarele acte doveditoare (xerox):

1. Adresa nr \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ eliberată de D.G.A.S.P.C. Timiș, privind acordul pentru opțiunea dreptului mai sus solicitat
2. Certificat de încadrare a copilului într-un grad de handicap (emis de Comisia pt Protecția Copilului Timiș)
3. Plan de abilitare-reabilitare a copilului cu dizabilități emis de D.G.A.S.P.C.
4. Certificat de orientare școlară;
5. Carte de identitate / Certificat de Naștere al minorului 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 minor/reprezentant ,hotarire de plasament– unde este cazul) \_\_\_\_\_ :

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

COMPLEXUL DE SERVICII PT. PERS. ADULTE CU DIZABILITATI- verificat

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_