

**CERERE DE ADMITERE ÎN CENTRELE REZIDENȚIALE PENTRU PERSOANE
CU HANDICAP**

Către
Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Prahova,

Subsemnatul (a) _____ domiciliat (ă)
în _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul Prahova, tel. nr. _____, posesor
al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, (SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE SOLICITANT) în calitate de

- persoana cu handicap gradul _____, conform certificatului de încadrare
în grad de handicap nr. _____ din data _____, emis de către C.E.P.A.H.
județul _____,

- reprezentant legal (tutore, curator)/ (SE ÎNCADREAZĂ SAU SE MODIFICĂ DUPĂ CAZ)

_____ reprezentant Primărie _____
_____, (SE COMPLETEAZĂ NUMELE PRIMĂRIEI) al persoanei cu

handicap _____, gradul _____, conform
certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____ din data _____,
emis de către C.E.P.A.H. _____, domiciliat (ă) în _____

_____,
tel. _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____

CNP _____, emis de _____ la data de _____ (SE
COMPLETEAZĂ CU DATELE PERSOANEI CU HANDICAP ÎN CAUZĂ),

prin prezenta solicit admiterea într-un centru rezidențial _____

din următoarele motive (lipsa familiei/susținătorilor legalisau motivul pentru care aceștia nu pot îngriji persoana cu
handicap; lipsa de spațiu locativ; probleme de sănătate ale familiei/susținătorilor legali; alte motive) _____

Data _____

Semnătura solicitantului _____
(PERSOANA CU HANDICAP/ REPREZENTANT LEGAL)