



ROMANIA
CONSILIUL JUDEAN PRAHOVA
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI
Ploiești, sos. Vestului, nr. 14 – 16 Tel./Fax. 0244 - 586100, 0244 – 511400, int. 229
Web: www.copilprahova.ro, e-mail: copil@copilprahova.ro
Luni – Joi: 7,30 – 16,00
Vineri: 7,30 – 13,30

DOCUMENTE NECESARE ÎNTOCMIRII DOSARULUI PENTRU ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE ÎNCADRARE ÎNTR-O CATEGORIE DE PERSOANE CU HANDICAP (COPII)

- copie certificat de naștere copil
- copie buletin/carte de identitate copil (unde este cazul)
- copie buletin/carte de identitate ambii părinți
- copie certificat deces părinte (unde este cazul)
- original adeverință de venit ambii părinți (adeverință salariat, talon de pensie, șomaj)
 - copie sentință civilă de divorț (unde este cazul)
 - copie curatelă/tutelă/hotărâre de plasament (unde este cazul)
 - original anchetă socială de la primăria de domiciliu, cuprinzând anexa cu factorii de mediu
 - originale certificate medicale, tip A5, eliberate de către medicul specialist din cadrul unităților medicale (ambulatorii de specialitate, centre medicale, spitale) desemnate de către Direcția de Sănătate Publică
 - original fișa medicală sintetică eliberată de către medicul de familie
 - copii documente medicale adiționale (audiogramă vocală, audiogramă tonală, examen endoscopic ORL, examen foniatric, examen logopedic, bilete de ieșire din spital, scrisori medicale, buletine de analize, spirometrie, teste spirometrice sau gazometrie sanguină, etc.)
 - original adeverință de preșcolar/elev de la unitatea preșcolară/școlară frecventată
 - original fișă psihopedagogică întocmită de către cadrele didactice de la grupă/clasă
 - copie certificat de orientare școlară (unde este cazul)
 - copie certificate de încadrare în grad de handicap (unde este cazul)
 - original fișă psihologică eliberată de către psihologul cu atestat în Psihologie Clinică (cu testarea coeficientului de dezvoltare – QD - la copiii mai mici de 3 ani și a coeficientului de inteligență – QI - la copiii de peste 3 ani)
 - original referat/caracterizare de la recuperare (logopedică, kinetoterapie, consiliere psihologică, etc.)

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/a in _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____ et. _____, ap. _____, tel. _____, va rog sa
aprobati efectuarea unei anchete sociale fiindu-mi necesara la Comisia medicala
a persoanelor cu handicap Prahova, in vederea acordarii certificatului cu grad
de handicap.

Va multumesc.

DATA

SEMNATURA
