

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

**CERERE – PROGRAM INDIVIDUAL**

**De reabilitare și integrare socială**

**Doamnă/Domnule Director,**

Subsemnatul(a) .....domiciliat(ă) în ..... str. .... nr. ...., bl. ...., sc....., et. ...., ap. ...., județul ....., telefonul ....., actul de identitate ..... seria ..... nr. ...., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, în calitate de persoană cu handicap, conform certificatului de handicap cu nr...../..... eliberat de .....

**DATE DEPUĂTOR:**

Declar că subsemnatul(a) ....., domiciliat(ă) în ..... str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul ....., telefonul ....., act de identitate ..... seria ..... nr. .... CNP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , am depus actele în calitate de .....
--

**solicit:**

- **Eliberarea Programului Individual de reabilitare și integrare socială, conform art. 51 din Hot. 268/2007.**

**Anexez la prezenta cerere următoarele documente :**

- **documentele de identitate (ORIGINAL ȘI COPIE);**
- **referat medical de la medicul specialist (ORIGINAL) cu precizarea recomandărilor de tratament / stațiune (după caz);**
- **copie certificat de handicap anterior și Program individual de reabilitare și integrare socială anexat (după caz).**

Data .....

Semnătura.....