

CONTESTAȚIE

Extras din *Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei superioare de evaluare a persoanelor adulte cu handicap*, din 07.11.2024

Doamnă/Domnule Președinte,

Subsemnatul(a)....., cu domiciliul/reședința în localitatea
.....(sat, comună, oraș, municipiu), sectorul/județul , str.
. nr. , bl. , sc. , et. , ap. , cod poștal
..... , actul de identitate: B.I./C.I. seria nr. , având CNP
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

prin reprezentant legal¹:

¹ Se completează după caz.

numele și prenumele, cu domiciliul/reședința în localitatea (sat, comună, oraș, municipiu), sectorul/județul, str. nr., bl., sc., et., ap., cod poștal, actul de identitate: B.I./C.I. seria nr., având CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, în calitate de tutore, potrivit actului, emis de,

CONTEST

Certificatul nr. din data, eliberat de către Comisia de evaluare a
persoanelor adulte cu handicap din județul/sectorul, din următorul motiv:

.....

.....

Declar că am luat cunoștință de prevederile art. 12 alin. (3), respectiv ale art. 13 alin. (4) din Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei superioare de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, aprobat prin Ordinul președintelui Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități nr. 1.048/2024, conform cărora gradul de încadrare și valabilitatea acordate ca urmare a soluționării contestației pot fi modificate, după caz, prin creștere sau descreștere, reprezentând decizia finală.

Data	Semnătura
---------------	--------------------

Doamnei/Domnului Președinte al Comisiei superioare de evaluare
a persoanelor adulte cu handicap

NOTĂ: Contestatia poate fi trimisa pe adresa de e-mail: secretariatadulti@dgaspc-vs.ro