

CĂTRE

D.G.A.S.P.C. BIHOR

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ HANDICAP

nr.....din.....

Subsemnatul (a).....posesor al
B.I./C.I., seria.....,nr.....,CNP.....,domiciliat(ă)
în..... jud.
.....,mun./com.....,str./sat....., nr.
....., bl....., scara....., et....., ap....., tel.....,fiul/fiica lui
..... și al/a

solicit eliberarea unei adeverințe pentru Casa Județeană de Pensii, în vederea aplicării **art. 58** sau **59** din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice.

Menționez că sunt persoană cu certificat de încadrare în grad de handicap.

Eliberarea adeverinței se va face prin:

- poștă
- ridicare personală

Data

Semnătura

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie B.I./C.I.
- certificat de încadrare în grad de handicap cu prevederile art. 58 sau 59 din Legea nr. 263/2010.