



CONSILIUL JUDEȚEAN SATU MARE
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului a
Județului Satu Mare
Operator de date cu caracter personal nr.461
Serviciul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap



Nr. _____ / _____.2026

Doamnă/Domnule Președinte

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul/reședința în localitatea _____, sector/județul _____, str. _____, nr. _____ bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, cod poștal _____, actul de identitate: B.I./C.I. seria _____, nr. _____, având C.N.P. _____, prin reprezentant legal:

Se completează după caz.

Numele și prenumele _____, cu domiciliul/reședința în localitatea _____, 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 _____, din următorul motiv:

Declar că am luat la 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. 1048/2024, conform cărora gradul de încadrare și valabilitatea acordate ca urmare a soluționării contestației pot fi modificate, după caz, prin creșterea sau descreșterea, reprezentând decizia finală.

Data

Semnătura

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

Informațiile din prezentul document și din actele depuse la acesta sunt prelucrate de către DGASPC Satu Mare cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date