

Domnule Director,

Subsemnatul(a)..... domiciliat(a)  
in Str. ...., nr. ...., bl....., sc.....,  
et. ...., ap. ...., Judet/Sector ....., posesor/posesoare al  
actului de identitate CI/BI Seria ....., nr. ...., tel.....,  
solicit eliberarea **Certificatului de incadrare in grad de handicap destinat  
deschiderii drepturilor de pensie pentru limita de varsta**, emis in baza **Legii  
nr. 360/2023 privind sistemul unitar de pensii publice** cu modificarile si  
completarile ulterioare.

Anexez prezentei urmatoarele:

- copie xerox a actului de identitate;
- copie xerox a Certificatului de incadrare in grad de handicap;
- copie xerox a primului Certificat de încadrare în grad și tip de handicap.

Data,

Semnatura,

Domnului Director al Directiei Generale de Asistenta Sociala si  
Protectia Copilului Sector 2