



MINISTERUL MUNCII  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE



Casa Națională de Pensii Publice  
Casa Județeană de Pensii Bistrița-Nasaud  
Nesecret

Catre: Cabinetul de expertiza medicala Bistrița –Nasaud

D-nei doctor -----

In vederea acordarii avizului pentru persoane cu handicap ,va rugam sa ne comunicati :

1. daca sunt /nu sunt indeplinite conditiile prev.la art.112 din HG.257/2011 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor legii 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice.

2. daca handicapul a survenit inaintea varstei de 18 ani a numitului/numitei

.....

decedat la data de .....cu ultim domiciliu in .....

Persoana care solicita -----in calitate de -----

-----

Semnatura solicitant