Formularul nr. 9

|  |
| --- |
| **Ministerul Sănătății, Muncii și Protecţiei Sociale**    Consiliul Naţional pentru Determinarea Dizabilităţii  şi Capacităţii de Muncă |

**DECIZIE**

**privind controlul determinării gradului de dizabilitate**

*eliberată de Serviciul de control al determinării gradului de dizabilitate nr.\_\_\_\_\_\_\_*

Ca urmare a *(de indicat cauza/temeiul controlului)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fost supus contorului dosarul dlui/dnei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IDNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data, luna, anul naşterii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cu domiciliul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

gradul de dizabilitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_ primar/reperat *(de subliniat)*, pentru perioada, de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pînă la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fost determinat de către echipa nr. \_\_\_\_din cadrul serviciului pentru determinarea gradului de dizabilitate, iar ca urmare a controlului efectuat Serviciul de control nr. \_\_\_\_\_\_

**DECIDE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Decizia*** | ***de bifat*** | ***Motivarea deciziei***  *(pot fi anexate file suplimentare cu expunerea mai detaliată a motivelor, fiecare filă fiind semnată și parafată de membrii serviciului de control)* |
| **Confirmarea** gradului de dizabilitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*de indicat*) |  |  |
| **Modificarea** gradului de dizabilitate din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*de indicat*) |  |  |
| **Retragerea** gradului de dizabilitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*de indicat*) |  |  |
| **Neîncadrarea** în grad de dizabilitate |  |  |
| **Încadrarea** în grad de dizabilitate  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*de indicat*) |  |  |

Membrii serviciului de control (*nume, prenume, semnătură*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabil de activitatea

serviciului de control (*nume, prenume, semnătură)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*L. Ş.*

„\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_