

Domnule Primar,

Subsemnatul(a), _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, jud. _____ / reședința în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, jud. _____, posesor / posesoare al/a B.I. / C.I. seria _____, nr. _____, emisă de _____, la data de _____, având CNP _____, vă rog să aprobați angajarea ca asistent personal pentru _____, încadrat în grad de handicap "Grav-cu asistent personal", conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____ și valabilitate _____.

Nr. telefon: _____

În acest sens depun alăturat, în copie și original, următoarele:

A. Pentru asistent:

1. B.I./C.I.;
2. certificat de naștere și căsătorie sau sentință divorț sau certificat de deces;
3. carnet de muncă / adeverință eliberată de angajator (dacă solicitantul nu a mai lucrat, va da o declarație pe propria răspundere în care să se specifice această situație);
4. decizie pensie limită de vârstă a asistentului, dacă este cazul;
5. acte studii (angajatul trebuie să aibă cel puțin cursurile învățământului general obligatoriu cu excepția rudelor și afiniilor până la gradul al IV-lea inclusiv și a soțului sau soției);
6. adeverință medicală eliberată de către medicul de familie;
7. cazier judiciar
8. angajamentul pe propria răspundere de a anunța în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare survenită în starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege;
9. extras de cont;
10. acord eliberat de către DGASPC Constanța (blocul turn);
11. declarația persoanei cu handicap sau după caz, a reprezentantului legal al acesteia ori a familiei, exprimată în scris, că este de acord cu angajarea asistentului personal.
12. ancheta socială

B. Pentru bolnav:

1. B.I./C.I.;
2. certificat de naștere și căsătorie sau sentință divorț sau certificat de deces;
3. certificat de încadrare în grad de handicap grav cu asistent personal, iar în cazul minorului se va depune și hotărârea comisiei pentru protecția copilului și planul de recuperare;
4. decizie pensionare și cupon pensie, dacă este cazul.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la acestea, vor fi prelucrate de Primăria Techirghiol cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/676 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data,

Semnatura,

Domnului Primar al orașului Techirghiol.