

Către,

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba

CERERE DE ADMITERE

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în jud. _____
loc. _____, str. _____, nr. _____
sc. _____, ap. _____, legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria _____, nr. _____, emis de Poliția
_____, solicit internarea într-o instituție de asistență socială pentru persoanele cu handicap
din Județul Alba, din următoarele motive: _____

Declar că am luat la cunoștință, împreună cu rudele mele, de cuantumul contribuției lunare de întreținere conform *HOTĂRĂRII nr. 430 din 16 aprilie 2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap și ORDINULUI nr. 1.887 din 15 septembrie 2016 privind stabilirea contribuției lunare de întreținere datorate de adulții cu handicap asistați în centrele rezidențiale publice pentru persoane adulte cu handicap sau de susținătorii acestora și aprobarea Metodologiei de stabilire a nivelului contribuției lunare de întreținere datorate de adulții cu handicap asistați în centrele rezidențiale publice pentru persoane adulte cu handicap sau de susținătorii acestora precum și modificările ulterioare a legislației în vigoare și ne obligăm ca atunci când va fi posibilă admiterea într-un centru rezidențial din subordinea DGASPC Alba să achităm contravaloarea sumei datorate, respectiv 900 lei/lună. Menționez că am următoarele rude (se va specifica numele și prenumele părinților, soției sau soțului, copiilor, fraților, surorilor etc.) conform tabelului următor:*

Nr. crt.	Nume si prenume	Gradul de rudenie	Adresă	Telefon	Obs.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Totodată, în cazul în care nu realizez venituri ori acestea sunt mai mici decât contribuția lunară de întreținere stabilită, plata acesteia se datorează în totalitate sau parțial, după caz, în următoarea ordine de obligare la plată: soț și soție, rudele în linie dreaptă, între frați și surori, precum și între celelalte persoane anume prevăzute de lege, printr-un angajament de plată semnat de fiecare în parte în momentul admiterii.

ANEXEZ la prezenta cerere următoarele acte:

- ✓ **Cerere de internare**
- ✓ **Copie certificat încadrare în grad de handicap** eliberat de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți și **planul de recuperare individuală**;
- ✓ copie de pe **actele de identitate a beneficiarului**;
- ✓ copie de pe **certificatul de naștere, de căsătorie sau de deces al aparținătorului**;
- ✓ **Acte de stare civilă** - copii de pe CI, certificatele de naștere și de căsătorie ale persoanei asistate, ale părinților, ale copiilor, ale soțului sau soției, după caz;
 - ✓ **Acte doveditoare privind veniturile**, respectiv adeverință de salariu, talon de pensie, adeverințe de venit eliberate de organele financiare teritoriale (adeverință de venit de la Administrația Financiară) a persoanei asistate, ale părinților, ale copiilor, ale soțului sau soției, după caz;
 - ✓ **Documente doveditoare a situației locative**;
- ✓ **Anchetă socială** privind situația persoanei asistate și a familiei sale întocmită de primăria de la domiciliul/reședința persoanei cu handicap care va cuprinde date complete și detaliate referitoare la petent și toate rudele de gradul I, indiferent de domiciliul acestora, starea materială și de sănătate a tuturor celor specificați în ancheta socială, relațiile dintre solicitant și susținătorii legali, locuința și starea de locuit;
 - ✓ Dovada eliberată de serviciul specializat al primăriei în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atestă că acesteia nu i s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate (**planul de servicii**)
 - ✓ **Declarație că nu are susținători legali** sau motivul pentru care aceștia nu pot îngriji persoana, după caz;
 - ✓ Copii de pe **hotărâri judecătorești** prin care s-au stabilit **obligații de întreținere** ale unor persoane în favoarea sau în obligația persoanei asistate, dacă este cazul;
 - ✓ Copii de pe **hotărâri judecătorești**, după caz, prin care cei care **datorează plata contribuției lunare de întreținere** au stabilit obligații de întreținere și față de alte persoane;
 - ✓ **Documente medicale** din care rezultă tipul de instituție recomandat (bilete de iesire din spital, referat medical, scrisoare medicală, adeverință medicală etc...după caz);
 - ✓ **Certificat medical** tip care să ateste că nu suferă de **boli infecțio-contagioase**;
 - ✓ **Certificat medical** recent care să ateste **acuitatea vizuală** (nevăzători);
 - ✓ **Investigații paraclinice**; în cazul admiterii cererii de internare beneficiarul este obligat sa efectueze următoarele investigații medicale: **radioscopie pulmonara, aviz epidemiologic, test HIV, AG HBS, VDRL, Ac HCV, examen coproparazitologic si hemoleucograma.**

Dosarul se depune la sediul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba, Alba Iulia, Bld. 1 Decembrie 1918, nr. 68, telefon 0258/818266 la Secretariatul Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, Alba Iulia, Bld. 1 Decembrie 1918, nr.68, tel. 035840144, et. 1, cam. 17.

Data

Semnătura