

DOMNUL DIRECTOR,

Subsemnatul/acu domiciliul in satul
....., comuna Secuieni, judetul Bacau,
CNP:.....identificat /a cu BI /CI seria.....
nr....., va rog sa aprobati transferul platii ALOCATIILOR DE
STAT SI ASF din mandat postal in contul de card deschis la BCR , conform
extrasului de cont anexat.

Va multumesc pentru intelegere.

- Pt. copiii: _____

Data:

Semnatura,

.....

.....

Domnul Director al AJPIS Bacau

DECLARATIE

Subsemnatul/a.....
. CNP....., legitimat/ă cu CI/BI, seria nr.
....., cu domiciliul în loc.,str.
....., nr., bloc, sc., etaj, ap.,
judetul, în calitate de reprezentant legal al
copilului..... încadrat în gradul de
handicap, conform certificatului nr. _____ din _____,

Declar pe propria răspundere, sub sanctiunea art. 322, 326 și 327 Cod
penal, că numitul/a
.....CNP....., legitimat/ă
cu CI/BI, seria nr., cu domiciliul în loc.
....., str., nr., bloc,
sc., etaj, ap., judetul, este însoțitorul copilului, în înțelesul
Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu
handicap.

Data

Semnătura:

ART. 322, Cod penal

Falsul în înscrisuri sub semnătură privată

(1) Falsificarea unui înscris sub semnătură privată prin vreunul dintre modurile prevăzute în art. 320 sau art. 321, dacă făptuitorul folosește înscrisul falsificat ori îl încredințează altei persoane spre folosire, în vederea producerii unei consecințe juridice, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă.

(2) Tentativa se pedepsește.

ART. 326, Cod penal

Falsul în declarații

Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

ART. 327, Cod penal

Falsul privind identitatea

(1) Prezentarea sub o identitate falsă ori atribuirea unei asemenea identități altei persoane, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau transmisă unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea prin folosirea frauduloasă a unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile sau a unui astfel de act falsificat, pentru a induce sau a menține în eroare un funcționar public, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine ori pentru altul, se pedepsește cu închisoarea de la 6 luni la 3 ani.

(2) Când prezentarea s-a făcut prin întrebuițarea identității reale a unei persoane, pedeapsa este închisoarea de la unu la 5 ani.

(3) Încredințarea unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile spre a fi folosit fără drept se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.

DECLARATIE

Subsemnatul/a.....
CNP....., legitimat/ă cu CI/BI, seria nr.
cu domiciliul în loc.,str.
nr., bloc, sc., etaj, ap., judetul, în calitate de
reprezentant legal al adultului..... încadrat în
gradul de handicap, conform certificatului nr. _____ din
_____.

Declar pe propria răspundere, sub sanctiunea art. 322, 326 și 327 Cod penal,
că sunt însoțitorul acestuia, în înțelesul Legii nr. 448/2006 privind protecția și
promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Data

Semnătura:

ART. 322, Cod penal

Falsul în înscrisuri sub semnătură privată

(1) Falsificarea unui înscris sub semnătură privată prin vreunul dintre modurile prevăzute în art. 320 sau art. 321, dacă făptuitorul folosește înscrisul falsificat ori îl încredințează altei persoane spre folosire, în vederea producerii unei consecințe juridice, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă.

(2) Tentativa se pedepsește.

ART. 326, Cod penal

Falsul în declarații

Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

ART. 327, Cod penal

Falsul privind identitatea

(1) Prezentarea sub o identitate falsă ori atribuirea unei asemenea identități altei persoane, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau transmisă unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea prin folosirea frauduloasă a unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile sau a unui astfel de act falsificat, pentru a induce sau a menține în eroare un funcționar public, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine ori pentru altul, se pedepsește cu închisoarea de la 6 luni la 3 ani.

(2) Când prezentarea s-a făcut prin întrebuițarea identității reale a unei persoane, pedeapsa este închisoarea de la unu la 5 ani.

(3) Încredințarea unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile spre a fi folosit fără drept se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a,.....,
CNP....., legitimat/ă cu CI/BI, seria nr., cu domiciliul în loc., str., nr., bloc, sc., etaj, ap., județul, persoană încadrată în gradulde handicap, conform certificatului nr. _____ din _____,

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea art. 322, 326 și 327 Cod penal, că numitul/a _____, CNP....., legitimat/ă cu CI/BI, seria nr., cu domiciliul în loc., str., nr., bloc, sc., etaj, ap., județul, îmi este însoțitor, în înțelesul Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Data

Semnătura:

ART. 322, Cod penal

Falsul în înscrisuri sub semnătură privată

(1) Falsificarea unui înscris sub semnătură privată prin vreunul dintre modurile prevăzute în art. 320 sau art. 321, dacă făptuitorul folosește înscrisul falsificat ori îl încredințează altei persoane spre folosire, în vederea producerii unei consecințe juridice, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă.

(2) Tentativa se pedepsește.

ART. 326, Cod penal

Falsul în declarații

Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

ART. 327, Cod penal

Falsul privind identitatea

(1) Prezentarea sub o identitate falsă ori atribuirea unei asemenea identități altei persoane, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau transmisă unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea prin folosirea frauduloasă a unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile sau a unui astfel de act falsificat, pentru a induce sau a menține în eroare un funcționar public, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine ori pentru altul, se pedepsește cu închisoarea de la 6 luni la 3 ani.

(2) Când prezentarea s-a făcut prin întrebuițarea identității reale a unei persoane, pedeapsa este închisoarea de la unu la 5 ani.

(3) Încredințarea unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile spre a fi folosit fără drept se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.

DECLARATIE

Subsemnatul/a.....
CNP....., legitimat/ă cu CI/BI, seria nr.
cu domiciliul în loc.,str.
nr., bloc, sc., etaj, ap., judetul, în calitate de
reprezentant legal al copilului..... încadrat în
gradul de handicap, conform certificatului nr. _____ din
_____.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea art. 322, 326 și 327 Cod penal,
că sunt însoțitorul acestuia, în înțelesul Legii nr. 448/2006 privind protecția și
promovareadrepturilor persoanelor cu handicap.

Data

Semnătura:

ART. 322, Cod penal

Falsul în înscrisuri sub semnătură privată

(1) Falsificarea unui înscris sub semnătură privată prin vreunul dintre modurile prevăzute în art. 320 sau art. 321, dacă făptuitorul folosește înscrisul falsificat ori îl încredințează altei persoane spre folosire, în vederea producerii unei consecințe juridice, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă.

(2) Tentativa se pedepsește.

ART. 326, Cod penal

Falsul în declarații

Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

ART. 327, Cod penal

Falsul privind identitatea

(1) Prezentarea sub o identitate falsă ori atribuirea unei asemenea identități altei persoane, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau transmisă unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea prin folosirea frauduloasă a unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile sau a unui astfel de act falsificat, pentru a induce sau a menține în eroare un funcționar public, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine ori pentru altul, se pedepsește cu închisoarea de la 6 luni la 3 ani.

(2) Când prezentarea s-a făcut prin întrebuițarea identității reale a unei persoane, pedeapsa este închisoarea de la unu la 5 ani.

(3) Încredințarea unui act ce servește la identificare, legitimare ori la dovedirea stării civile spre a fi folosit fără drept se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.

Anexa nr.1

Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____ domiciliat(ă)
în _____, tel: _____,
persoană cu handicap conform certificatului nr. _____ din _____
posesor al autoturismului cu nr. de înmatriculare _____, vă rog
să-mi aprobați eliberarea unei roviniete conform art. 28 din Legea 448/2006.

Menționez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din
Legea 448/2006, pentru anul _____.

Anexez următoarele documente în copie:

- certificatul de încadrare în grad de handicap;
- cartea de identitate/ buletin de identitate;
- cartea de identitate a autoturismului/certificatul de înmatriculare.

Data

Semnatura

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.

CERERE-TIP
de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Nr. /

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în,
str., nr., bl., sc., et., ap.,
județul, telefonul, actul de identitate seria nr.
....., în calitate de, solicit reevaluarea în cadrul
Serviciului de evaluare complexă și vocatională a persoanelor adulte cu handicap Bacău, în vederea
încadrării într-un grad de handicap, pentru subsemnatul(a)/persoana cu handicap
....., C.N.P.,
domiciliat(a) în, str., nr.,
bl., sc., et., ap., județul

Data

.....

Semnatura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- Copie act identitate
- Ancheta sociala
- Cupon pensie/adeverinta de venit
- Documente medicale de specialitate :

MOTIVUL solicitării :

- reevaluare la termen
- reevaluare pe motiv agravare stare de sanatate

(Se va completa de către reprezentantul Serviciului de Evaluare Complexă și Vocațională a Persoanelor Adulte cu Handicap)

Domnul/doamna.....
se va prezenta în data de pentru a ridica certificatul de
încadrare în grad de handicap al dlui/dnei

Am luat la cunoștință,

.....

Reprezentant SECA,

.....

Doamnei/Domnului Director al D.G.A.S.P.C. Bacău

ANEXA 4 – CERERE TIP

Domnule/Doamna Director,

Subsemnatul (a),
domiciliat (ă) în, str.,
nr., bl., sc., et., ap., sector/județ,
CNP solicit să-mi aprobați evaluarea la
domiciliu de către *Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu
Handicap*, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

*Am luat la cunoștință că, conform Hotărârii nr. 430/2008, Art. 6, Alin. (8)
Evaluarea complexă se realizează în maximum 60 de zile de la data înregistrării
cererii și a documentelor la serviciul de evaluare complexă.*

Data

.....

Nr. telefon

.....

Semnătura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

CERERE-TIP
de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Nr. /

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în,
str., nr., bl., sc., et., ap.,
județul, telefonul, actul de identitate seria nr.
....., C.N.P., în calitate de,
solicit evaluarea în cadrul Serviciului de evaluare complexă și vocatională a persoanelor adulte cu
handicap Bacău, în vederea încadrării într-un grad de handicap, pentru subsemnatul(a)/persoana
....., C.N.P.,
domiciliat(a) în, str., nr.,
bl., sc., et., ap., județul

Data

.....

Semnatura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- Copie document identitate.....
- Referat medic specialist.....
- Scrisoare medicala-tip/medic de familie.....
- Copii bilete externare.....
- Ancheta sociala.....
- Copie adeverinta salariat/copie decizie pensie invaliditate/copie cupon pensie/adeverinta niciun venit in cazul persoanelor fara venituri

Doamnei/Domnului Director al D.G.A.S.P.C. Bacău

Acte necesare pentru institutionalizarea în cadrul centrului de îngrijire și asistență Răchitoasa

- acte valabile pentru persoanele care au împlinit vârsta legală de pensionare conf. Art. 53, alin1 din

Legea 263/2010

1. Cerere din partea persoanei vârstnice/reprezentantului legal (tutore, curator)/rudelor de gradul I, soț/soție; Dacă nu există posibilitatea ca solicitantul să întocmească cererea, aceasta va fi redactată de către reprezentantul primăriei de domiciliu;
2. Copii după: - CI, certificat naștere și căsătorie ale solicitantului,
 - certificat de naștere/deces al soțului/soției, hotărâre de divorț (după caz),
 - certificatele de naștere și căsătorie ale părinților, ale copiilor;
3. Acte doveditoare privind veniturile, respectiv adeverință de salariu, talon de pensie, adeverință de venit eliberată de organele financiare teritoriale, alte acte, după caz ale copiilor/ părinților solicitantului;
4. Certificat de atestare fiscală (Taxe și impozite / primăria de domiciliu)
5. Ancheta socială eliberată de primăria de domiciliu;
6. Dovadă eliberată de primăria de domiciliu, prin care se atestă ca persoanei nu i s-au putut asigura alte servicii în comunitate, dacă are sau nu susținători legali și motivul pentru care aceștia nu o pot îngriji (în baza unei declarații a beneficiarului).
7. Cazier judiciar.
8. Raport de evaluare socială eliberat de primăria de domiciliu (Anexa 3 a Hotărârii 886/5 oct. 2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, **în afară de pct. VI**)
9. Acte medicale: examen psihiatric, VDRL, examen dermatologic, coproparazitologic, test HIV, radiografie plămâni, adeverință medicală care să precizeze dacă suferă de boli infecto – contagioase;
10. Raport de evaluare a stării de sănătate și evaluarea statusului senzorial și psiho-afectiv de la medicul de familie / geriatru, semnat și ștampilat pe fiecare pagină (Anexa 3 a Hotărârii 886 din 5 octombrie 2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice , **pct. VI**)
11. Copie după fișa medicală de la medicul de familie;
12. Recomandare de la medicul de familie / medic specialist, pentru centrul de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice;
13. Raport de expertiză psihologică în vederea stabilirii capacității de reprezentare a obligațiilor ce decurg din semnarea unui contract de prestări servicii și de administrare a bunurilor proprii.
14. Dovadă că nu se încadrează într-un grad de handicap, eliberată de către Comisia de evaluare a persoanelor cu handicap pentru adulți (Bacău, str. Ghiocelilor, nr. 4);
15. Declarație notarială din partea solicitantului / aparținătorului că nu există încheiat contract de vânzare - cumpărare cu clauza de întreținere;
16. Cupon de pensie recent;
17. Decizie de tutelă / curatelă (dacă este cazul);
18. Decizia de punere sub interdicție judecătorească (dacă este cazul);
19. Dosar cu șină.

Hotărârea 886 din 5 octombrie 2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice este postată pe pagina de WEB a Departamentului de Asistență socială și politici familiale sas.mmsf.ro/compendiumLegislativ_categorii.php?id=87

După aprobarea cererii de instituționalizare se mai solicită următoarele:

- Acord de plată a serviciilor
- Declarație notarială a aparținătorilor privind participarea activă în procesul de acordare a serviciilor sociale.

Acte necesare pentru instituționalizarea în cadrul centrelor de protecție specială pentru persoane adulte cu handicap

1. Cerere din partea persoanei cu handicap/reprezentantului legal (tutore, curator)/rudelor de gradul I, soț/soție; Dacă nu există posibilitatea ca solicitantul să întocmească cererea, aceasta va fi redactată de către reprezentantul primăriei de domiciliu.
2. Copii după: -
 - copii după CI/ BI, certificatele de naștere și de căsătorie ale persoanei asistate, ale părinților, ale copiilor, ale soțului sau soției, după caz;
 - certificat de naștere/deces al soțului/soției, hotărâre de divorț (după caz),
 - declarație privind lipsa susținătorilor legali, după caz;
 - 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;
3. Acte doveditoare privind veniturile, respectiv adeverință de salariu, talon de pensie, adeverință de venit eliberată de organele financiare teritoriale, alte acte, după caz ale copiilor/ parinților solicitantului. , adeverințe de venit eliberate de organele financiare teritoriale, 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;
4. Certificat de atestare fiscală (Taxe și impozite / primăria de domiciliu)
5. Ancheta socială eliberată de primăria de domiciliu./ anchetă socială privind situația persoanei asistate și a familiei sale.
6. Dovadă eliberată de primăria de domiciliu, prin care se atestă ca persoanei nu i s-au putut asigura alte servicii în comunitate, dacă are sau nu susținători legali și motivul pentru care aceștia nu o pot îngriji (în baza unei declarații a beneficiarului).
7. Cazier judiciar.
8. Acte medicale: examen psihiatric, VDRL, examen dermatologic, coproparazitologic, test HIV, radiografie plămâni, adeverință medicală care să precizeze dacă suferă de boli infecto – contagioase.
9. Copie după fișa medicală de la medicul de familie.
10. Certificat de persoana cu handicap – copie + Program individual de reabilitare și integrare socială.
11. Recomandare de la medicul de familie / specialist, pentru centrul potrivit tipului și gradului de handicap.
12. Raport de expertiză psihologică în vederea stabilirii capacității de reprezentare a obligațiilor ce decurg din semnarea unui contract de prestări servicii și de administrare a bunurilor proprii.
13. Cupon de pensie recent.
14. Declarație notarială din partea solicitantului / aparținătorului că nu există încheiat contract de vânzare - cumpărare cu clauza de întreținere.
15. Decizia de punere sub interdicție judecătorească (dacă este cazul).
16. Decizie de tutelă / curatelă (dacă este cazul) .
17. Dosar cu șină.

După aprobarea cererii de instituționalizare se mai solicită următoarele:

- Acord de plată a serviciilor
- Declarație notarială a aparținătorilor privind participarea activă în procesul de acordare a serviciilor sociale.

CERERE

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. _____, legitimat/ă cu _____, în calitate de _____, solicit instituționalizarea în Centrul de Îngrijire și Asistență Răchitoasa a _____, deoarece _____

_____.

Data _____

Semnătura _____

CERERE

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă
în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
ap. _____, jud. _____, legitimat/ă cu _____, în calitate de
_____, solicit instituționalizarea în Centrul de protecție specială
pentru persoanele adulte cu handicap/ a _____ deoarece

_____.

Am luat cunoștință de faptul că, în urma instituționalizării în Centrul de protecție specială pentru persoanele cu handicap a _____, se sistează plata prestațiilor sociale acordate potrivit Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Data _____

Semnătura _____

NR. _____ / _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a)....., cu domiciliul în loc.....
str.....nr..... bl.... sc.... ap....., în calitate de..... al
persoanei/copilului cu handicap grav, conform certificatului
de încadrare în grad de handicap nr...../....., vă rog să eliberați acordul dumneavoastră
scris cu privire la opțiunea mea exprimată în conformitate cu prevederile art.42 din Legea 448/2006
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap. Precizez că optez pentru :

- ÎNDEMNIZAȚIE
- ASISTENT PERSONAL – nume si prenume.....
domiciliul,

Anexez prezentei copia după certificatul de încadrare în grad de handicap, copie act identitate
asistent personal(acolo unde se face opțiunea pentru as.pers.) si actul de tutela/curatela / plasament.

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Bacau, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, în vederea soluționării cererii.

DATA.....

SEMNATURA

NR. _____ / _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a)....., cu domiciliul în loc.....
str..... nr..... bl.... sc.... ap....., în calitate de al **persoanei/
copilului cu handicap grav**, conform certificatului de
încadrare în grad de handicap nr...../....., vă rog să eliberați acordul dumneavoastră
scris cu privire la opțiunea mea exprimată în conformitate cu prevederile art.42 din Legea 448/2006
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap. Precizez că optez pentru :

- ÎNDEMNIZAȚIE
- ASISTENT PERSONAL – nume si prenume.....
domiciliul,

Anexez prezentei copia după certificatul de încadrare în grad de handicap, copie act identitate
asistent personal(acolo unde se face optiunea pentru as.pers.) si actul de tutela/curatela / plasament.

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Bacau, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, în vederea soluționării cererii.

DATA.....

SEMNATURA.....

NR. _____ / _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a).....,cu domiciliul în loc.....
str....., tel :....., in calitate deal **copilului cu handicap
grav**....., conform certificatului de încadrare în grad de handicap
nr...../....., vă rog să eliberați acordul d-voastra scris cu privire la opțiunea mea
exprimată în conformitate cu prevederile art.42 din Legea 448/2006 privind protecția și promovarea
drepturilor persoanelor cu handicap. Precizez că optez pentru :

- INDEMNIZAȚIE
- ASISTENT PERSONAL – nume si prenume.....
domiciliul

Anexez prezentei copia după certificatul de încadrare in grad de handicap.

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Bacau, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, în vederea soluționării cererii.

DATA.....

SEMNATURA

.....

NR. _____ / _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a).....,cu domiciliul în
loc..... str....., tel :....., in calitate de..... al
copilului cu handicap grav....., conform certificatului de încadrare
în grad de handicap nr...../....., vă rog să eliberați acordul d-voastra scris cu privire la
opțiunea mea exprimată în conformitate cu prevederile art.42 din Legea 448/2006 privind protecția și
promovarea drepturilor persoanelor cu handicap. Precizez că optez pentru :

- INDEMNIZAȚIE
- ASISTENT PERSONAL – nume si prenume.....
domiciliul

Anexez prezentei copia după certificatul de încadrare in grad de handicap.

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Bacau, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, în vederea soluționării cererii.

DATA.....

SEMNATURA

.....

NR. _____ / _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a)..... cu domiciliul în loc.....str..... nr.... bl.... sc.... ap....., tel :....., **persoana cu handicap grav**- conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr...../....., vă rog să eliberați acordul dumneavoastră scris cu privire la opțiunea mea exprimată în conformitate cu prevederile art.42 din Legea 448/2006, republicată privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap. Precizez că optez pentru :

- INDEMNIZAȚIE
- ASISTENT PERSONAL – nume si prenume..... domiciliul

Anexez prezentei, copia după certificatul de încadrare in grad de handicap.

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Direcția Generala de Asistența Sociala și Protecția Copilului Bacău, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, în vederea soluționării cererii.

SEMNATURA

DATA.....

.....

NR. _____ / _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a)....., cu domiciliul în loc.....str..... nr.... bl.... sc.... ap.....,tel :....., **persoana cu handicap grav** - conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr...../..... ,vă rog să eliberați acordul dumneavoastră scris cu privire la opțiunea mea exprimată în conformitate cu prevederile art.42 din Legea 448/2006, republicată privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap. Precizez că optez pentru :

- INDEMNIZAȚIE
- ASISTENT PERSONAL – nume si prenume..... domiciliul

Anexez prezentei copia după certificatul de încadrare in grad de handicap.

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Direcția Generala de Asistența Sociala și Protecția Copilului Bacău, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, în vederea soluționării cererii.

SEMNATURA

DATA.....

.....

...../.....

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a),, având codul numeric personal, domiciliat(ă) în localitatea, str. nr. ., bl., sc....., ap. ..., județul, nr. **telefon**..... posesor/posesoare al actului de identitate seria nr., eliberat dela data de, născut(ă) la data de în localitatea/județul, fiul(fiica) lui și al (a), pensionar de invaliditate gradul I, potrivit Deciziei medicale asupra capacității de muncă nr...../....., emisă de, persoană cu handicap grav cu drept la asistent personal, potrivit Certificatului de încadrare în grad de handicap nr...../....., eliberat de, cunoscând prevederile art. 42 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și prevederile din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, la data prezentei, **beneficiez/nu beneficiez** de indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 77 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, și optez pentru:

- asistent personal;
- indemnizație lunară prevăzută la art. 43 din Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 58 alin. (3) din aceeași lege, în cazul persoanei cu handicap vizual grav;
- indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 77 din Legea nr. 263/2010, cu modificările și completările ulterioare.

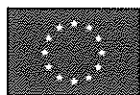
*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Bacau, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, respectiv Casa Judeteana de Pensii Bacau, cod operator 16835 în vederea soluționării cererii.

Data

.....

Semnătura

.....



Cerere pentru acordarea cardului european pentru dizabilitate

Domnule director general,

Subsemnatul/a
Legitimat prin CI / CN seria..... , nr.
Domiciliat/ă în localitatea/sector....., județul
Str. , nr. , bl..... sc..... ap.....
Posesor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr.
din data, termen de valabilitate.....eliberat de
către.....
Telefon.....

După caz:

Reprezentat de către:

Nume și prenume.....
În calitate de legitimat prin CI/BI seria..... , nr.
Domiciliat/ă în localitatea/sector , județul
Str. , nr. , bl..... sc..... ap.....
Solicit eliberarea cardului european pentru dizabilitate.

La prezenta cerere anexez o fotografie recentă tip buletin.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate sunt reale. În caz contrar
mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informațiilor prezentate.

Data

Semnătura solicitant¹/

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de catre Direcția Generala de Asistența Socială și Protecția Copilului Bacău, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 2092, respectiv Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, cod operator 35666 în vederea soluționării cererii.

¹ După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.

Domnule Director,

Subsemnatul _____,
domiciliat(ă) în loc: _____, str. _____,
nr. _____, jud. Bacău, tel: _____, identificat cu B.I./C.I.
seria _____, nr. _____, însoțitor al minorului/adultului
_____, persoană cu handicap conform
certificatului nr. _____ din _____ emis de Comisia pentru
Protecția Copilului _____ /Comisia de Evaluare a Persoanelor
Adulte cu Handicap _____, proprietarul autoturismului proprietate
personală, marca _____ număr de înmatriculare
_____, număr de identificare autoturism
_____, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei
roviniete conform art. 28 din Legea nr. 448/2006.

Declar pe propria răspundere că însoțesc persoana cu handicap menționată
mai sus.

Menționez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din legea
448/2006, pentru anul _____.

Anexez următoarele documente în copie:

- Certificatul de încadrare în grad de handicap al minorului/adultului;
- Cartea de identitate/ buletin de identitate (insotitor);
- Cartea de identitate a autoturismului/ certificatul de înmatriculare;
- Declarația 1 sau 2 (în funcție de situație).

Data,

Semnatura,

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de
Administrație a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere
a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării
cererii.

Domnule Director,

Subsemnatul _____,
domiciliat(ă) în loc: _____, str. _____, nr. _____,
jud. Bacău, tel: _____, identificat cu B.I./C.I. seria _____, nr.
_____, reprezentant legal/asistent personal al minorului/adultului
_____, persoană cu handicap conform certificatului
nr. _____ din _____ emis de Comisia pentru Protecția Copilului
_____/Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap
_____, proprietarul autoturismului proprietate personală, marca
....., număr de înmatriculare, număr de identificare
autoturism, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei
roviniete conform art. 28 din Legea nr.448/2006.

Menționez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din Legea
448/2006, pentru anul _____.

Anexez următoarele documente în copie:

- Certificatul de încadrare în grad de handicap al minorului/adultului;
- Cartea de identitate/ buletin de identitate (reprezentant legal/as.personal);
- Cartea de identitatea a autoturismului/ certificatului de înmatriculare;
- Contractul de munca al asistentului personal (unde este cazul).

Data,

Semnatura,

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.