**CERERE APROBARE EXERCITARE ACTIVITATE DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANA VÂRSTNICĂ DE CĂTRE ÎNGRIJITORUL INFORMAL**

**Date personale ale solicitantului:**

Nume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prenume:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Judeţul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicit acordarea indemnizației cuvenite conform art. 13 alin. 2 din legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare, pentru îngrijirea persoanei vârstnice:**

Nume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prenume:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localitatea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Judeţul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calitate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persoana vârstnică se află în una din următoarele situații:

□ nu are familie/nu se află în întreţinerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispoziţiilor legale în vigoare;

□ nu are locuinţă şi nici posibilitatea de a-și asigura condiţiile de locuit pe baza resurselor proprii;

□ nu realizeză venituri proprii/acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare;

□ nu se poate gospodări singur(ă)/necesitând îngrijire specializată; se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile socio-medicale, datorită bolii/stării fizice sau psihice.

**DECLAR CĂ:** 🞎 dețin contract de întreținere

 🞎 nu dețin contract de întreținere

Anexez la prezenta:

* **C.I**.**/B.I.** (solicitant și persoana vârstnică),
* **Acte doveditoare de la locul de muncă** (contract de muncă, extras din Revisal, dovadă angajator reducere program de lucru);
* **adeverință medicală** (clinic sănătos - pentru activitatea de îngrijitor persoane vârstnice la domiciliu, inclusiv că nu suferă de boli cronice transmisibile);
* **certificat de cazier judiciar** și **certificat de integritate comportamentală** (potrivit legii nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare ( solicitant)
* **Consimțământ formal** dintre beneficiar/-ari al/ai îngrijirii informale și îngrijitorul informal cu privire la suportul acordat de acesta pentru activități de bază și instrumentale ale vieții zilnice;
* **extras de cont** de la o unitate bancară.

Subsemnatul/a ……………………………………………………, prin prezenta declar că am fost informat(ă) și consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei, respectiv: acordarea de beneficii și servicii sociale conform legii, statistică, cercetare, acordarea de servicii și beneficii de către ONG-uri, includerea în proiecte sociale ale ONG-urilor, interogare REVISAL asociațiilor/fundațiilor/instituțiilor acreditate în acest sens.

 Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de către Primăria orașului Luduș, cu respectarea prevederilorRegulamentului nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE.De asemenea,am fost informatcă îmi pot exercita dreptul la acces, intervenție și de opoziție printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.

 **Data, Semnătura solicitantului,**

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

Timp de completare: 5-7 minute