CERERE

***PRIVIND ACORDAREA SPRIJINULUI PENTRU COPIII ÎNCADRAŢI ÎN GRAD DE HANDICAP GRAV CU ASISTENT PERSONAL***

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat în municipiul Baia Mare, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_    ap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați acordarea sprjinului pentru copilul încadrat în grad de handicap grav cu asistent personal:

Nume și Prenume copil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al C.N./C.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentat legal prin subsemnatul în calitate de: părinte natural/părinte adoptiv/tutore/curator/persoană/familie de plasament/persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției.

Copilul este încadrat într-un grad de handicap grav cu asistent personal, conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile art. 326 din Codul penal privind infracțiunea de fals în declarații că, pentru copilul identificat cu C.N.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s-a depus doar prezenta cerere, în vederea acordării sprijinului pentru copilul încadrat în grad de handicap grav cu asistent personal.

Menționez că doresc ca suma de bani să fie virată în contul bancar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sau prin mandat postal.

Declar că am luat cunoştinţă de prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și declar în mod explicit și îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal în scopul contractual și/sau legal de către Direcţia de Asistneţă Socială Baia Mare.

Anexez prezentei următoarele documente:

* recomandarea specialistului privind efectuarea unor şedinţe de terapie sau proceduri de recuperare specifice afecţiunilor;
* documente justificative privind costurile sedinţelor de terapie sau a procedurilor de recuperare (factură proformă detaliată);

**Următoarele documente se depun la dosarul beneficiarului:**

* certificatul de încadrare în grad de handicap;
* certificatul de naștere al copilului, (pentru copiii până în 14 ani);
* actul de identitate al copilului (pentru copiii peste 14 ani)
* actul de identitate al părintelui;
* actul de identitate al celuilalt părinte; dacă acesta este decedat certificatul de deces;
* certificat căsătorie sau hotărâre divorț - părinți;
* Hotarârea judecătorească de numire tutore și act de identitate tutore - unde e cazul;
* Hotărâre judecătorească pentru măsura de plasament și act de identitate al reprezentantului– unde este cazul;
* extras de cont în vederea efectuării plăţii prin virament bancar pentru persoanele care solicită plata prin transfer bancar;
* Alte documente
* ......................................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................................
* ....................................................................................................................................................
* ...................................................................................................................................................

Data Semnătura

**Anexa 2** la Regulamentul privind acordarea unui sprijin pentru copii încadrati în grad de handicap grav cu asistent personal, cu domiciliul, pe raza Municipiului Baia Mare

**ANGAJAMENT DE PLATĂ**

Subsemnatul/a ........................................................................., cu domiciliul în ...................................., str. ………………………………................ nr. ………….., judeţul ………………………………..….., având CNP ......................................, posesor al CIP/BI/ C.I. seria ................ nr. .................................., în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului încadrat în grad de handicap grav cu asistent personal ……………………………………………. , declar prin prezentul că, în situaţia în care am încasat în mod necuvenit sume cu titlu de sprijin pentru copilului încadrat în grad de handicap grav cu asistent personal, şi s-a dispus recuperarea acestora prin dispoziţie de primar, îmi iau angajamentul de a plăti aceste sume prin restituire voluntară la casieria Directiei de Asistenţă Socială Baia Mare de pe str. Dacia nr. 1, judeţul Maramureş.

Prezentul angajament îl dau în conformitate cu prevederile art. 12 alin. (2) din Regulamentul privind acordarea unui sprijin pentru copii încadrati în grad de handicap grav cu asistent personal, cu domiciliul pe raza Municipiului Baia Mare.

Declar că înțeleg faptul că, în cazul nerespectării prezentului angajament de plată, se va proceda la executarea silită, potrivit prevederilor legale.

DATA NUME ȘI PRENUME

SEMNATURA