

Cerere privind solicitarea de acordare a indemnizatiei lunare sau de angajare asistent personal pentru adultul
cu
handicap grav

Catre

Primaria Berteza

Subsemnatul (a) posesor (a) a
B.I / C.I seria.....nr..... C.N.P.....eliberat de
.....cu domiciliul în Berteza, str.
nr., bl., sc., ap., tel., în calitate de:

- persoana cu handicap

membru al familiei

a persoanei cu handicap grav

- reprezentant legal

- reprezentant al O.N.G

al carui membru este persoana cu handicap grav

Pentru

Adultul posesor al certificatului
de încadrare în grad de handicap grav nr. /
valabil..... cu domiciliu/ resedinta înstr.
..... nr.bl.sc. ap.tel.....

În baza acordului exprimat în scris de catre D.G.A.S.P.C - Prahova conform Legii nr.
448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap prin
prezenta cerere solicit acordarea:

- indemnizatie lunara

- asistent personal

Nume / Prenume _____ adresa _____

Anexez la prezenta cerere urmatoarele acte doveditoare:

1. Adresa nr.....din data deeliberata de D.G.A.S.P.C.- Prahova,
pivind acordul pentru obtiunea dreptului mai sus solicitat - (original)

Copii xerox *

2. Certificat de încadrare într-un grad de handicap (emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți - Prahova)
3. Program individual de recuperare, reabilitare și integrare socială emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți - Prahova
4. Carte de identitate / Buletin de identitate al persoanei încadrate în grad de handicap grav
5. Legitimatie de Persoană cu Handicap vizată la zi de către DGASPC - Prahova
6. Carte de identitate / Buletin de identitate al solicitantului
7. Carte de identitate / Buletin de identitate al viitorului asistent personal (unde este cazul);
8. Decizie de pensionare / Adeverință eliberată de Casa Județeană de Pensii Prahova pentru persoana cu handicap - unde este cazul;
9. Altele (dispoziție de tutelă, curatela, legitimatie de membru O.N.G. pentru persoana cu handicap/reprezentant, - unde este cazul);

.....
.....
Data Semnatura.....

=====
Declar, pe proprie răspundere că nu beneficiaz de indemnizație pentru însoțitor de la Casa Județeană de Pensii Prahova.

Mă angajez, pe proprie răspundere, să comunic în scris, primăriei Berteia, în termen de 48 ore, orice modificare de natură să influențeze realizarea obligațiilor față de persoana asistată (schimbarea gradului de handicap din grav în accentuat sau mediu, schimbarea gradului la pensia de invaliditate din gradul II sau III în gradul I, schimbarea domiciliului, decesul bolnavului, etc.)

=====
Berteia

Data _____

Semnătura

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Primăria Berteia cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

ANGAJAMENT

Subsemnatul(a) _____
CNP _____, domiciliat(a) in loc. _____ str. _____,
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____, nr. telefon _____, posesor
al BI/CI/CP seria _____ nr. _____ eliberat la data de _____ de catre _____
ma oblig sa anunt in cel mai scurt timp (maxim 48 de ore), orice situatie care poate conduce la
incetarea drepturilor banesti pentru persoana cu handicap grav _____,
CNP _____, domiciliat(a) in _____ str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____.

In caz contrar ma oblig sa platesc solidar orice sume ridicate necuvenit.

Data astazi _____

Semnatura _____

Semnat in fata noastra _____

Calitatea _____

Semnatura _____