



**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI
BISTRIȚA NĂȘĂUD**

Bistrița, jud. Bistrița Năsăud, Str. Sucevei nr. 1-3,
Tel: 0263-230502, 0263-232384, Fax: 0263- 215752,
E-mail: office@dgaspcbn.ro , www.dgaspcbn.ro

Nr. _____ din _____

CURRICULUM VITAE

Confidential

1. Detalii despre solicitant si familie

SOLICITANT

SOT

Nume _____

Prenume _____

Porecle, diminutive, etc.

Data/ locul nasterii

Act de identitate

Serie _____ nr. _____

Serie _____ nr. _____

Eliberat de _____

Eliberat de _____

La data de _____

La data de _____

CNP _____

Adresa _____

Telefon _____

Starea civila

Etnia _____

Limba vorbita acasa _____

Religia (specificați: formală, sau practică)

Studii

Ocupație

2. Experiența profesională

Profesia de bază

Situația profesională actuală: angajat(ă) șomer(ă) casnică pensionar(ă)

Ultimul loc de muncă

Unitatea Telefon

Adresa

Angajat pe postul de la data de până la

Persoane care pot da referințe:, funcția

Alte locuri de muncă:

Unitatea	Perioada	Postul ocupat
.....		
.....		

3. Ce tip de ocrotire doriți să practicați?

4. Care este starea dumneavoastră materială?

a. venituri:

- locul de muncă al sotului (fost sau actual) , ocupația și venitul obținut
.....
- locul de muncă al soției (fost sau actual) ocupația și venitul obținut
.....
- pensii
- teren agricol (suprafața)
- Alte surse de venit

b. locuința: , proprietate,chirie....., nr de camere

c. dependințe

d. altele

5. Consideratii asupra potrivirii parinte – copil

Informatii despre copilul pe care ati dorii sa-l ingrijiti:

Varsta pe care va ganditi sa o aiba copiii (motivati) _____

6. Numarul copiilor pe care ati putea sa-i ingrijiti (2 – 5) _____

7. Religia: Daca nu doriti copii de o anumita religie, va rugam sa mentionati _____

Ati putea ingriji un copil cu handicap fizic?

DA NU

Ati putea ingriji un copil cu handicap mental?

DA NU

Ati putea ingriji un copilce necesita tratament medical?

DA NU

Ati putea ingriji un copil care are nevoie de educatie extrascolara speciala

DA NU

Alte comentarii pe care doriti sa le faceti?

8. Copii care locuiesc cu familia

(Nume prenume, data nasterii, relatia cu solicitantul *, scolarizare)

* Specificati relatia cu solicitantul: ex copil natural, vitreg, adoptat, incredintat etc.

Alti copii ai solicitantului (care locuiesc altundeva sau sunt decedati)

(Nume , prenume, data nasterii relatia cu solicitantul, daca este cazul detalii despre deces)

Alti membrii adulti ai familiei (incluzand si fiicele, fii, adulti care locuiesc in casa)

Nume , prenume, data nasterii - relatia (ex ruda, prieten)

9. Cazier

Ati suferit condamnari penale?

Sot DA / NU

Sotie DA / NU

Daca **Da** detaliami (numar de condamnari, durata, motiv).....
.....

10. Care este starea de sanatate a dumneavoastra si a membrilor familiei (copii + adulti) mentionati eventualele boli cronice si starea de sanatate prezenta

Sot _____

Sotie _____

Ceilalti colocatari _____

11. Trasaturi de personalitate (enumerati cateva trasaturi care va caracterizeaza):

Alte abilitati (in afara profesiei de baza, ce stiti, si ce va place sa faceti,):

Modalitati de petrecere a timpului liber:

12. Locuința

Locuința în care voi primi copilul (copiii) în plasament sau încredințare este proprietate/închiriată/în folosință gratuită și are următoarele caracteristici:

- locuință la: bloc/casă; suprafața locuinței mp

- nr. de camere:; dependințe:

- utilități și dotări (completați cu DA sau NU): apă curentă, gaze, iluminat, încălzire, TV, radio

Copilul/copiii plasat/plasați va/vor locui: în cameră proprie, în camera copiilor din familie, alte condiții

13. Referinte personale (numiti trei persoane care pot da referinte despre dvs.)

Referent 1

Nume prenume _____ calitate _____
Domiciliu _____
Telefon _____

Referent 2

Nume prenume _____ calitate _____
Domiciliu _____
Telefon _____

Referent 3

Nume prenume _____ calitate _____
Domiciliu _____
Telefon _____

11. Motivele solicitarii dumneavoastra _____

Semnatura _____

Data completarii _____