

ADMINISTRAȚIA SERVICIILOR SOCIALE COMUNITARE PLOIEȘTI
SERVICIUL CĂMIN DE BĂTRÂNI

Nr. ____/____

Către,

Comisia de admitere în Căminul de Bătrâni Ploiești,

Subsemnatul/subsemnata _____,
posesor al B.I./C.I. Seria ____ Nr, _____, domiciliat in județul _____,
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
telefon _____, e-mail _____

prin prezenta vă rog să aprobați acordarea de servicii sociale în cadrul Căminului de
bătrâni Ploiești, deoarece situația mea sociomedicală și familială este următoarea:

Va mulțumesc,

Data _____

Semnatura _____

Anexa nr. 1 la cererea de admitere:

Subsemnatul _____, menționez că anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie a BI/CI Seria ____ Nr. _____
- copie a BI/CI soț/soție (reprezentant legal, după caz), Seria ____ Nr. _____
- copie a BI/CI soț/soție (reprezentant legal și/sau convențional după caz) _____
- Copie dovada venituri

- Declarație pe proprie răspundere că nu realizez venituri

- Ancheta sociala

- Documente prin care se recomandă îngrijirea și asistarea în regim instituționalizat:

- Alte documente care atestă situația și conferă dreptul de a fi asistat și îngrijit în centru rezidențial _____

Date de contact ale soțului/soției ori alte persoane (reprezentant legal, reprezentant convențional, membrii familiei):

Data _____

Semnatura _____

Informare inițială beneficiar

Subsemnatul _____ beneficiar al Căminului de bătrâni Ploiești, conform Dispoziției nr. _____ / _____,

precizez că am fost informat cu privire la:

- ☐ Quantumul costului mediu de întreținere în centru;
- ☐ Quantumul calculat în funcție de venituri a contribuției personale pentru care am semnat angajamentul de plată;
- ☐ Regulamentul de ordine interioară al centrului;
- ☐ Programul zilnic al căminului;
- ☐ Serviciile oferite în centru – am primit Ghidul beneficiarului;
- ☐ Drepturile și obligațiile pe care le am în calitate de beneficiar;
- ☐ Drepturile și obligațiile persoanelor din familie și/sau a reprezentantului legal ori convențional în conformitate cu conținutul contractului de furnizare de servicii;
- ☐ Modalitatea în care pot sesiza ori reclama aspecte privind calitatea serviciilor primite ori încălcări ale drepturilor pe care le am;
- ☐ Modalitatea în care pot reclama un eventual abuz și persoana căreia mă adresez;
- ☐ Situațiile în care se produce sistarea acordării serviciilor

Data _____

Semnatura _____

Persoana care a realizat informarea beneficiarului

Nume/prenume _____

Funcția _____

Semnătura _____