



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI SIBIU
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ SIBIU

B-dul Victoriei 1-3, Sibiu 550024, România
tel. 0040-0269-208930, fax. 0040-0269-224756, e-mail: protsoc@sibiu.ro,
www.asistentasociala.sibiu.ro, www.sibiu.ro

Facebook: Sibiu – Pagina Oficiala a Orașului, Sibiu City App

F.PO.09.09.01

Centrul de Servicii Comunitare – mun. Sibiu, str. Andrei Șaguna, nr. 21, Tel: 0369/446.441

NR.

C E R E R E

pentru acordarea indemnizației îngrijitorului informal în conformitate cu prevederile art. 13 alin 2 din legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice

Date personale ale solicitantului:

Nume: _____ Prenume: _____

Strada: _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____

Localitatea: _____ Județul: _____, telefon: _____

Solicit acordarea indemnizației cuvenit 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: _____ Județul: _____

Nr. telefon: _____

Calitate _____

DECLAR CĂ:

☐ **DEȚIN:**

☐ **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);
- **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) – **PENTRU PERSOANELE CARE NU SUNT FAC PARTE FAMILIE;**
- **Consimțământ formal** dintre dna/dl _____, 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;

Subsemnatul/a _____, prin prezenta declar că am fost informat(ă) și consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, 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 Direcția de Asistență Socială Sibiu cu respectarea prevederilor Regulamentului nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE. De asemenea, am fost informat că îmi pot exercita dreptul la acces, intervenție și de opoziție printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.

Data,

Semnătura solicitantului,