

Către

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Mureș

CERERE DE ADMITERE

Subsemnatul (a) _____, persoană cu dizabilități conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. ____ / ____, CNP _____, domiciliat (a) în loc. _____, str. _____, nr. ____, sc. ____, ap. ____, jud. _____, legitimat (a) cu B.I./C.I seria ____ nr. _____, emis de _____.

Reprezentantul legal al persoanei cu handicap _____, CNP _____ domiciliat în loc. _____ str. _____ nr. ____ sc. ____, ap. _____, jud _____, legitimat cu B.I./C.I seria ____ nr. _____, emis de _____ numit în baza _____

Solicit admiterea D-nei/D-lui _____ într-o unitate de protecție specială pentru persoanele adulte cu handicap din județul Mureș (opțional, se va specifica și centrul rezidențial pentru care dorește să fie admis) din următoarele motive:

.....

Menționez că următoarele rude :

Grad rudenie	Nume și prenume	Adresă	Telefon	Observații (dacă este în străinătate, decedat, penitenciar, etc.)
Mama				
Tata				
Soț/soție				
Copil				
Copil				
Copil				
Copil				

Anexez la prezenta cerere următoarele acte:

1. Declarație de consimțământ privind preluarea datelor cu caracter personal
2. Anchetă socială – efectuată de primăria de domiciliu care va cuprinde date complete și detaliate referitoare la petent și rudele acestuia (soț/soție, părinți/copii), indiferent de domiciliul acestora, starea materială și de sănătate a tuturor celor specificați în ancheta socială, relațiile

dintre solicitant și susținătorii legali, locuința și starea de locuit. **Ancheta va cuprinde și propunerea primăriei de admitere într-un centru rezidențial a persoanei cu handicap.**

3. Dovada Primăriei de domiciliu – eliberată de serviciul specializat al primăriei în a cărei rază teritorială își află domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atestă că acestea nu i s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate.

4. Acte de stare civilă – copie după actul de identitate și certificatul de naștere a persoanei în cauză, copie după actele de identitate ale tuturor membrilor menționați mai sus sau în ancheta socială eliberată de Primărie.

5. Copie de pe actul de proprietate sau închiriere a locuinței sau adeverință emisă de Primăria de domiciliu în acest sens. În adeverință se va specifica situația imobiliară pentru ultimii 3 ani.

6. Acte doveditoare a veniturilor proprii ale persoanei (adeverință de venit, cupon de pensie, etc.) .

7. CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP – copie.

8. Acte medicale recente- copie.

9. Copii de pe hotărâri judecătorești (Hotărâre judecătorească de punere sub interdicție, tutelă sau curatelă, acte notariale de întreținere, testamente, etc.).

10. Orice alte documente relevante.

11. Un dosar cu șină.

Declar că am luat la cunoștință următoarele:

- În cazul persoanelor care sunt încadrate în gradul grav, tipul mintal/psihic/asociat (la care afecțiunea predominantă este de natură mintală sau psihică), acestea beneficiază de **gratuitate** în ceea ce privește contravaloarea serviciilor acordate în centrele rezidențiale;

- Pentru toate celelalte tipuri de handicap (fizic, somatic, auditiv, vizual, HIV Sida, boli rare și surdocecitate, asociat -fără ca afecțiunea predominantă să fie psihică sau mintală), indiferent de gradul de încadrare (grav, accentuat, mediu și ușor), se va achita contribuția de întreținere a persoanei cu handicap conform legii în vigoare, respectiv **900 de lei/lună/persoana internată.**

Contribuția de întreținere se va calcula în raport cu venitul realizat de beneficiarul care urmează să fie internat, conform legii. În cazul în care veniturile persoanei cu dizabilități este insuficient, *acolo unde este cazul*, obligativitatea de plată revine rudelor respectiv copil pentru părinte, părinte către copil, și/sau soțului pentru soție, soția pentru soț.

La calculul veniturilor realizate de persoana asistată și de susținătorii legali ai acesteia nu se iau în considerare:

- a) indemnizația pentru însoțitor care se acordă persoanelor încadrate în gradul I de invaliditate,
- b) indemnizația lunară acordată adultului cu handicap vizual grav pentru plata însoțitorului,
- c) indemnizația lunară și bugetul personal complementar,
- d) indemnizația lunară acordată persoanelor cu handicap grav,
- e) ajutorul social
- f) alocația pentru copii
- g) indemnizația de creștere a copilului.

Mă oblig să anunt DGASPC Mureș în termen de 5 zile lucrătoare cu privire la orice modificare relevantă în ceea ce privește situația locativă, modificare grad de handicap, veniturile realizate, precum și evenimente survenite în legătură cu aparținătorii persoanei cu handicap, în vederea asigurării protecției persoanei cu dizabilități.

Adresa de corespondență este _____,
Telefon _____

DATA,

SEMNATURA,