C, PO-21, Aap-01-21

**Către,**

**Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Arad**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, apt. \_\_\_\_\_, județul Arad, posesor al B.I / C. I. seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de:

* Persoană cu handicap grav cu asistent personal, conform certificatului / deciziei de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emis de către CEPAH / CPC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Reprezentant legal (părinte, tutore, curator) al persoanei cu handicap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ încadrată în grad de handicap grav cu asistent personal conform certificatului / deciziei de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emis de către CEPAH / CPC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă)în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Si reședința in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.I / B.I. seria \_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Având în vedere prevederile art. 42 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificări și completări ulterioare, cu Normele metodologice de aplicare aprobate prin H.G. nr. 268/2007 cu modificările și completările aduse de H.G. nr. 89/2010,

**Prin prezenta optez și solicit acordul instituției dumneavoastră pentru:**

* **Asistent personal**
* **Indemnizație lunară de însoțitor**

Anexez:

* Copie xerox C.I./B.I. a persoanei adulte cu handicap / reprezentantului legal / certificat de naștere al copilului cu handicap
* Copie a ultimului cupon de pensie / adeverință de salariat / adeverință de venit si copia deciziei de pensionare
* Copie xerox a curatelei si C.I. / B.I. a curatorului

Mă oblig să aduc la cunoștința primăriei de domiciliu în termen de 5 zile acordul exprimat, precum și să comunic DGASPC Arad în termen de 48 de ore de la momentul producerii orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, stare materială, stare civilă sau orice alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Datele vor fi stocate și utilizate în scopuri strict legate de finalizarea activităților pentru care sunt solicitate, conform Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentului European.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CONSILIUL JUDEŢEAN ARAD

**Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului**

**Str. 1 Decembrie 1918, nr. 14, cod 310134**

**tel./ fax. – 0040 – (0)257 – 210055, 253721**

**mobil: 0040 – (0)745 – 534965; 0040 – (0)722 – 403377**

***e – mail*:** [secretariat@dgaspc-arad.ro](mailto:secretariat@dgaspc-arad.ro)**; web:** [www.dgaspc-arad.ro](http://www.dgaspc-arad.ro/)

**Operator de prelucrare date cu caracter personal nr. 8089**

Nr. Dosar persoana cu handicap: **ACORD PENTRU OPȚIUNEA EXPRIMATĂ:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director general DGASPC Arad – Erika Stark**

Data preluarii:

Observatii: caz nou / prelungire L.S.

**Verificat în evidențe si certific exactitatea datelor**:

Inspector SEPPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura: