



JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA
SERVICIUL INTERVENȚII ȘI ÎNGRIJIRI

SERVICII DE ÎNGRIJIRE PERSONALE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE

Deva, Str. I.L. Caragiale, nr. 4, 330014

tel.: 0254.218.030, dasdeva@primariadeva.ro, www.dasdeva.ro

Nr. _____ / _____

PROPUN APROBAREA,
ȘEF SERVICIU INTERVENȚII ȘI ÎNGRIJIRI

CERERE
DE ADMITERE ÎN CADRUL SERVICIULUI SOCIAL

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
cu domiciliul/reședința în municipiul Deva, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Hunedoara, posesor al B.I./C.I., seria _____, nr. _____,
eliberat/ă la data de _____, de către _____,
prin prezenta **solicit admiterea în cadrul serviciului social "Servicii de îngrijiri personale la domiciliu pentru persoane vârstnice"**, subordonat Serviciului intervenții și îngrijiri din cadrul
Direcției de Asistență Socială Deva.

Menționez faptul că prin Dispoziția Directorului executiv al DAS Deva nr. _____
mi-a fost stabilit dreptul la servicii sociale ca măsură de asistență socială, fiindu-mi desemnat ca
manager de caz din cadrul SPAS, asistentul social _____.

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- ☐ declarația privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
- ☐ declarația pe propria răspundere a beneficiarului/reprezentantului legal cu privire la veridicitatea datelor declarate, la inexistența unui document autentic care să aibă ca obiect obligația îngrijirii persoanei vârstnice;
- ☐ dispoziția de stabilire a dreptului la servicii sociale ca măsură de asistență socială;
- ☐ carte de identitate/buletin de identitate;
- ☐ cartea de identitate a reprezentantului legal și a persoanei care plătește integral sau parțial contribuția beneficiarului, în copie;
- ☐ acte de stare civilă (certificat de naștere, căsătorie, divorț, deces);
- ☐ cupon de pensie sau a alte acte care fac dovada veniturilor;
- ☐ cupon mandat plată prestații asistență socială/extras cont bancar;
- ☐ copie decizie/certificat de încadrare în grad de handicap (unde este cazul);
- ☐ acte medicale;
- ☐ adeverință de la medicul de familie din care să rezulte faptul că persoana vârstnică nu suferă de o boală infecto-contagioasă;
- ☐ orice alt document considerat a fi necesar pentru dovedirea situației socio-economice;
- ☐ angajament de plată (unde este cazul).

Documentele menționate mai sus se depun în copie conformă cu originalul.

Nume, prenume _____
Semnătura, _____

Data _____