



**JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA**



**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
SERVICIUL PROGRAME ȘI SERVICII SOCIALE
BIROUL ASISTENȚĂ COMUNITARĂ
SERVICII DE ÎNGRIJIRI PERSONALE LA DOMICILIU
PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE
C.I.F. 15326502**

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

tel.: 0254.218.030, fax: 0254.218.030

e-mail: dasdeva@primariadeva.ro web site: www.primariadeva.ro

Nr. _____ / _____

**Către,
Direcția de Asistență Socială Deva**

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în _____ având B.I./C.I., seria _____, nr. _____, în vârstă _____ ani, prin prezenta, solicit acordarea dreptului la servicii de îngrijire personale la domiciliu, prin compartimentul specializat al Direcției de Asistență Socială Deva.

Menționez că am nevoie de următoarele servicii:

- Servicii sociale privind îngrijirea persoanei;
- Servicii pentru prevenirea marginalizării sociale și reintegrării sociale;
- Consiliere juridică și administrativă;
- Sprijin pentru plata unor servicii și obligații curente, cât și pentru îngrijirea locuinței și gospodăriei;
- Ajutor pentru activități de menaj;
- Igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare;
- Sprijin în prepararea hranei sau livrarea acesteia, hrănire și hidratare;
- Activități de administrare și gestionare a bunurilor, efectuarea de cumpărături;
- Însotirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie;
- Activități de petrecere a timpului liber;
- Oferirea de informații privind serviciile sociale acordate de Direcția de Asistență Socială Deva, cât și de alte instituții locale în domeniu;
- Informare și consiliere privind drepturile sociale și măsuri de sprijin în vederea facilitării integrării/reintegrării sociale și inserției/reinserției familiale;
- Consiliere și informare privind importanța menținerii unui model de viață sănătos și activ.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în _____ având B.I./C.I., seria _____, nr. _____, în vârstă de _____ ani, solicitând dreptul la servicii de îngrijiri personale la domiciliu, **declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 - Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, că nu am familie/ nu mențin legătura cu familia/ nu am aparținători pe raza municipiului Deva și nu mă aflu în întreținerea unei/unor persoane obligate la aceasta, neavând încheiat în acest sens, un act autentic translativ de proprietate sau alt tip de act care să cuprindă clauze de întreținere.**

De asemenea, mă oblig ca, la momentul în care intervine orice modificare care ar conduce la încetarea acordării serviciului social, să comunic, în scris, Direcției de Asistență Socială Deva, în termen de maxim 5 (cinci) zile de la data intervenirii modificării, cunoscând faptul că furnizorul de servicii sociale poate verifica veridicitatea informațiilor furnizate, fiind de acord cu aceste verificări.

Data,

Nume și prenume
Semnătura,