

DOMNUL DIRECTOR

Subsemnatul.....domiciliat în Pitești, str....., nr....., bl....., sc....., ap..... posesor al B.I. /C.I. seria....., nr..... eliberat de Poliția..... la data de vă rog să-mi aprobați **angajarea ca asistent personal** al bolnavului, persoana încadrată în gradul grav de handicap conform certificatului nr.....eliberat de Comisia.....

ANEXEZ:

- viza director executiv DGASPC Arges;
- carnet de muncă seria..... nr.....;
- copie B.I. /C.I. al asistentului, inclusiv partea cu adresa;
- copie acte de stare civilă (certificat de căsătorie, certificat de deces, hotărâre de divorț) pentru asistent;
- copii acte de studii ale asistentului;
- copie decizie pensie limită de vârstă a asistentului (dacă este cazul);
- dosar medical individual- al asistentului;
- cazier pentru asistent;
- adeverință de la administrația financiară pentru asistent;
- curriculum vitae al asistentului;
- angajament, pe propria răspundere, dat la notariat, de a anunța în termen de 5 zile orice modificare, precum și orice altă situație de natură să împiedice realizarea obligațiilor față de persoana aflată în îngrijire;
- copie certificat de handicap legalizat la notariat;
- copie B.I. /C.I. al persoanei cu handicap (inclusiv partea cu adresa) sau certificatul de naștere în cazul minorului;
- ancheta socială pentru bolnav și asistent;
- copie decizie pensie limită de vârstă pentru bolnav (dacă este cazul);
- acordul scris al familiei persoanei cu handicap în cazul persoanelor fără discernământ sau în cazul minorului.

DATA.....

SEMNĂTURA

DOMNULUI DIRECTOR EXECUTIV AL D.A.S. PITEȘTI