

ROMÂNIA  
PRIMĂRIA COMUNEI CĂPLENI  
447080 CĂPLENI nr.619

Tel/fax:0261873001/0261873121, [www.capleni.ro](http://www.capleni.ro), e-mail:capleni@cjsm.ro

Nr. înregistrare...../.....

CERERE

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în sat. Căpleni, comuna Căpleni, nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, solicit prin prezenta  
efectuarea anchetei sociale necesară completării documentației pentru a fi încadrat(ă) ca asistent  
personal pentru dl./ d-na. \_\_\_\_\_, persoană cu deficiențe  
grave, domiciliată în sat. Căpleni, comuna Căpleni, nr. tel. \_\_\_\_\_.

Anexez următoarele documente pentru continuarea demersurilor de angajare:

- 1.Solicitant:**
- Carte de identitate (copie+original)
  - Certificatul de naștere (copie+original)
  - Acte privind starea civilă (copie+original)
  - Cazier judiciar (original)
  - Certificat/adeverință de integritate comportamentală
  - Adeverință eliberată de medicul de familie/altă unitate sanitară autorizată care să ateste starea de sănătate corespunzătoare (original)
  - Acte de studii (copie+original)
  - Acordul scris al persoanei cu deficiențe grave/reprezentantului legal/familiei acestuia pentru angajarea solicitantului în calitate de asistent personal
  - Acordul D.G.A.S.P.C , exprimat în scris, referitor la opțiunea persoanei cu dizabilități/reprezentantului legal (original)
  - Carnetul de muncă/ adeverințe care atestă vechimea în muncă (copie+original) .

**2. Persoana cu deficiențe grave:**

- Carte de identitate (copie+original)
- Certificatul de naștere (copie+original)- pentru copii sub 14 ani
- Certificatul de încadrare în gradul grav de handicap + Anexă, după caz (copie+original) Planul de abilitare-reabilitare al copilului cu dizabilități/ Plan individual de servicii al adultului cu dizabilități (copie+original)
- Decizie de pensie + Cupon de pensie (după caz, copie+original)
- Document prin care se face dovada reprezentării legale a persoanei cu dizabilități (după caz,copie+original).

Data:.....

Semnătura solicitantului/(ei):.....

Funcționar responsabil:..... (nume, prenume, funcție)