**ACORDAREA DREPTULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ PENTRU PERSOANELE VÂRSTNCE**

Conform Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice(\*\* republicată\*\*), asistenţa socială pentru persoanele vârstnice se acordă la cererea scrisă a persoanei vârstnice interesate/ a reprezentantului legal al acesteia /membru de familie/altă persoană, după caz.

Cererea poate fi transmisă pe suport hârtie sau în format electronic și se înregistrează la sediul Serviciului social Comuna Bălești,sat Cornesti, Str.Cornestilor, nr.186, judetul Gorj. Cererea este însoţită de următoarele documente:

A) Declarație-acord pentru prelucrarea de date cu caracter personal;

B) Declarație pe proprie răspundere privind veridicitatea datelor;

C) Buletin identitate/ Carte de identitate (în copie);

D) Cupon pensie (în copie);

E) Declarație privind componența familiei persoanei vârstnice;

F) Declarație privind situația locativă

G) Recomandări şi/sau evaluări ale medicului de familie/medicului specialist (copie);

H) Adeverință medicală/certificat medical (copie);

I) Planul de externare şi de continuare a serviciilor de îngrijire medicală în comunitate, dacă potențialul beneficiar este internat la data prezentei solicitări (copie).

1.**Criterii de eligibilitate**

Serviciile Sociale realizează evaluarea inițială pentru persoanele vârstnice care îndeplinesc următoarele criterii:

Să aibă vârsta legală de pensionare;

Să aibă domiciliul în Comuna Bălești;

Nu are familie sau nu se află în întreținerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;

Nu are locuință și nici posibilitatea de a-și asigura condițiile de locuit pe baza resurselor proprii;

Nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare;

Nu se pot gospodari singure sau necesită îngrijire specializată;

Se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile socio-medicale, datorită bolii ori stării fizice sau psihice.

**2. Procedură privind acordarea dreptului la servicii sociale pentru beneficiarii care se adresează**

1. Cererea tip, completată de către potențialul beneficiar sau de către reprezentantul acestuia/membru de familie/altă persoană, după caz, în situația persoanei vârstnice nedeplasabile sau fără discernământ, se va depune la sediul Serviciului social Comuna Bălești,sat Cornesti, Str.Cornestilor, nr.186, judetul Gorj, însoțită de documentele menționate la punctele A-H;
2. O echipă compusă dintr-un asistent social și psiholog se va deplasa la domiciliul solicitantului/potențialului beneficiar în vederea evaluării inițiale;
3. După evaluarea inițială, echipa din cadrul Serviciului Social va elabora un plan de intervenție;
4. Primarul va emite o Dispoziție privind acordarea/respingerea dreptului la servicii sociale;
5. Dispoziție se va înmâna beneficiarului sau, după caz, reprezentantului legal/membrilor de familie, însoțită contreactul de prestari servicii;

**3.** **Procedură privind acordarea dreptului la servicii sociale pentru beneficiarii care se adresează furnizorilor de servicii sociale privați**

1. Potențialul beneficiar/reprezentantul acestuia/membrul de familie/altă persoană se adresează direct furnizorului de servicii sociale privat, completează o cerere tip și anexează documentele anexe la cerere;
2. Furnizorul de servicii sociale privat încheie cu beneficiarul un contract de furnizare de servicii sociale.

**4. Acte necesare pentru depunerea dosarului:**

* [Cerere completată de persoana vârstnică](http://www.dasbv.ro/wp-content/uploads/2019/03/Cerere-beneficiar.docx), descarcă aici
* [Cerere reprezentant/membru de familie sau altă persoană,](http://www.dasbv.ro/wp-content/uploads/2019/03/Cerere-apartinator.docx)  descarcă aici
* Declarație-acord pentru prelucrarea de date cu caracter personal, descarcă aici
* [Declarație privind componența familiei persoanei vârstnice,](http://www.dasbv.ro/wp-content/uploads/2019/03/Componenta-familiei-PV.docx)  descarcă aici
* [Declarație pe proprie răspundere privind veridicitatea datelor,](http://www.dasbv.ro/wp-content/uploads/2019/03/Declaratie-veridicitate-date.docx)  descarcă aici
* Declarație privind situația locativă, descarcă aici
* Declarație de venit, descarcă aici
* Buletin de identitate /Carte de identitate (original și copie xerox);
* Cupon de pensie (original și copie xerox);
* Recomandări şi/sau evaluări ale medicului de familie/medicului specialist (copie xerox);
* Adeverință medicală/certificat medical (copie xerox);
* Planul de externare şi de continuare a serviciilor de îngrijire medicală în comunitate, dacă potențialul beneficiar este internat la data prezentei solicitări (copie xerox).

**Către:**

***Centrul de zi de socializare și petrecere a timpului liber***

Subsemnatul(a)........................................................................................................................., domiciliat(ă) în Bălești, str. .......................................................,nr. .........., bl.........., sc........., ap............, legitimat cu ........... seria ........... nr..............................., telefon ............................, prin prezenta ***solicit să dispuneți efectuarea unei evaluări/anchete sociale la domiciliul meu.***

Menționez că evaluarea / ancheta socială îmi este necesară pentru: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Atașez prezentei cereri următoarele documente doveditoare:**

1.Declarație pe proprie răspundere privind veridicitatea datelor

2.Buletin identitate / Carte de identitate (în copie)

3.Cupon pensie (în copie)

4.Declarație privind componenţa familiei solicitantului

5.Recomandări şi/sau evaluări ale medicului de familie/medicului specialist (în copie)

6.Adeverință medicală/certificat medical (în copie)

7.Planul de externare şi de continuare a serviciilor de îngrijire medicală în comunitate, dacă potențialul beneficiar este internat la data prezentei solicitări (în copie)

8.Declarație-acord pentru prelucrarea de date cu caracter personal

9.Nu au fost depuse actele de la punctele ...........................................

Data Semnătura

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

Propun aprobarea,

**Inspector-Compartiment Asistență Socială**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Responsabil serviciu social,

**Secretar general UAT-Comuna Bălești**

Anexa la Cererea nr...........................................

**Componența familiei persoanei vârstnice**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nume și**  **prenume** | **Grad de**  **rudenie** | **Domiciliu** | **Telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Există contract de întreținere: ..............................................................................

Anexa la Cererea nr...................................

**DECLARAȚIE**

**pe propria răspundere privind veridicitatea datelor declarate**

# 

Subsemnatul/Subsemnata......................................................................................

domiciliat(ă) în Comuna Bălești, str. .......................................................nr........., bl........., sc........, ap........., județul .............................................., legitimat(ă) cu ......... seria ................, nr..............................,CNP ...................................................................., declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului Penal că datele din cerere și documentele anexate, precum și informațiile transmise echipei de evaluare care vor sta la baza emiterii dispoziției de acordare a dreptului la servicii sociale sunt conform cu realitatea.

Semnătura ....................................... Data ................................

**ACORD**

**privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al C.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declar că: în conformitate cu cerințele Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, publicată în Monitorul Oficial nr. 790/12.12.2001 și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor - RGPD), **am luat la cunoștință** că UAT Bălești, județul Gorj, în calitate de operator de date cu caracter personal, are obligația legală de a-mi administra, prelucra și porta în condiții de siguranță, inclusiv prin accesarea bazelor de date prevăzute de lege și numai pentru scopurile prevăzute de legislația în vigoare, datele mele personale pe care le furnizez sau pe care le furnizează, după caz, un membru al familiei mele ori o altă persoană.

Totodată am luat act de faptul că datele mele cu caracter personal sunt transmise prin orice mijloc de comunicare, instituțiilor publice sau altor entități publice ori private care au legătură directă ori implicită cu instrumentarea cazului pentru care am depus sau oferit informații, cererea sau dosarul.

**Un eventual refuz din partea beneficiarului sau a membrilor de familie ai acestuia de a furniza aceste date ar putea atrage imposibilitate din partea instituției de a furniza serviciile necesare, de a răspunde solicitărilor acestora sau, după caz, finalizării procedurilor.**

Scopul colectării datelor îl constituie gestionarea cererile depuse, precum şi a dosarelor constituite pentru acordarea diverselor drepturilor sociale de care beneficiaţi conform legii.

|  |  |
| --- | --- |
| Nume și prenume solicitant, | Semnătura, |
| Data |

**DECLARAŢIE PRIVIND SITUAȚIA LOCATIVĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_, identificat/ă prin CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prin reprezentant legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_, identificat/ă prin CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal\* cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere următoarele:

* Locuinţa este proprietate personală: Da Nu
* Locuinţa este cedată cu uzufruct viager: Da Nu
* Locuinţa este înstrăinată: - fără clauză de întreţinere: Da Nu

- cu clauză de întreţinere: Da Nu

De asemenea, declar că datele, informațiile şi documentele prezentate în vederea acordării serviciilor sociale pe care le-am solicitat corespund realităţii, iar orice modificare care ar duce la încetarea sau suspendarea serviciilor sociale de care beneficiez, mă oblig să o comunic Centrului social de zi de socializare si petrecere a timpului liber din cadrul Compartimentului de Asistență Socială , în termen de 5 (cinci) zile lucrătoare de la producerea acestora.

Data Semnătura

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Art. 326 – Falsul în declarații - Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.**

**DECLARAŢIE DE VENIT**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_, identificat/ă prin CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prin reprezentant legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_, identificat prin CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal\* cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere următoarele:

**VENITURI PERSONALE**

**Pensii:**

*Pensii de stat:*

Pensia pentru limită de vârstă………......................………………………………………

Pensia de urmaş……....................…………………………………………………………

Pensia de invaliditate ……………..………………………………………….....................

Pensiaanticipată…………………………………………………....................…………

Pensia anticipată parţială………………………….....................…………………………

Pensie Legea 189/200………………....................………………………………………

*Pensii militare:*

Pensia de serviciu…………....………………………………………………....................…

Pensia de invaliditate………………………………………………………....................……

Pensia de urmaş…………………………………………………………....................………….

Indemnizaţie invalizi, veterani, văduve război………………….....................…………………

Indemnizaţia pentru persoanele care şi-au pierdut total sau parţial capacitatea de muncă în urma participării la Revoluţie și pentru urmaşi ..............................................................………………………………

Pensie socială pentru nevăzători…………………....................……………………………………

Indemnizaţia de însoţitor pentru pensionari gr. 1 de invaliditate…....................…………………

**Indemnizaţii cu caracter permanent:**

Indemnizaţia lunară acordată magistraţilor înlăturaţi din justiţie din considerente politice …......………………

Indemnizaţia lunară acordată persoanelor persecutate din motive politice sau entice …………………………

Indemnizaţia, sporul sau renta acordată invalizilor, veteranilor sau văduvelor de război ……………………

Indemnizaţie lunară pt. adulţi cu handicap grav ……………………………………………………………

Indemnizaţie lunară pt. adulţi cu handicap accentuat……………………………………………………

**VENITURI PERMANENTE REALIZATE DE MEMBRII FAMILIEI IN LUNA­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Salarii şi alte drepturi salariale:

Pe bază de contract de muncă…………………………………....................………………………………

Venit lunar realizat ca membru asociat sau persoană autorizată să desfăşoare o activitate independentă ...………

Indemnizaţia de şomaj…………………………………………….....................………………………………

Alte drepturi de asigurări sociale:

Indemnizaţia pentru incapacitatea temporară de lucru……....................…………………………………………

Indemnizaţia pentru creşterea copilului (2-4 ani)………………………....................……………………………

Indemnizaţie pentru îngrijirea copilului bolnav (7-18 ani)…………………………....................…………………

Indemnizaţie de maternitate………………………………………………………………………....................…

Indemnizaţii cu caracter permanent:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alocaţii:**

Alocaţia de stat pentru copii…………………………………....................………………………………………

Alocaţia suplimentară pentru familiile cu copii……………………………....................…………………………

Alocaţia de întreţinere pentru minorul dat în plasament familial sau încredinţat, potrivit legii, unor familii sau persoane ...….

**Burse:**

Pentru elevi………………………………………………….....................……………...…………………………

Pentru studenţi……………………………………………………………………………………………………...

VENITURI NETE ANUALE REALIZATE DIN VÂNZAREA/ UTILIZAREA TERENURILOR, CLĂDIRILOR, SPAŢIILOR LOCATIVE SAU ALTOR BUNURI MOBILE SAU IMOBILE

**Surse de venit:**

Terenuri : - utilizare…………………………………………………………………………………………

- arendă…………………………………….…………………………………………………………

- vânzare……………………………………………………………………………………………………

Clădiri, altele decât locuinţa : - chirie………………………………………………………………………

- vânzare……....................………………………………………………

Spaţii locative, altele decât locuinţa : - chirie……....................…………………………………………………

- vânzare………....................……………………………………………

Alte bunuri mobile si imobile……………………....................……………………………………………………

Alte surse de venit: ………………......................………………………………………………………

Data Semnătura

**\*Art. 326 – Falsul în declarații - Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.**