Către,

Primăria Comunei Fârliug

 Doamnă Primar

**Cerere privind angajarea în funcţia de asistent personal**

 Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posesor/posesoare al/a B.I./C.I.seria \_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberat/ă la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicit angajarea în funcţia de asistent personal prin care asigur îngrijire şi supraveghere pentru minorul/adultul cu handicap grav\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Anexez următoarele documente pentru dosarul de angajare:

1.copie de pe actele de identitate și de stare civilă;

2. copie de pe actele de studii;

3. copie de pe decizia de pensionare sau adeverinţă eliberată de Casa Judeţeană de Pensii - unde este cazul;

4. copie de pe ultimul cupon de pensie – unde este cazul;

5. cazier judiciar;

6. adeverinţă medicală eliberată de medicul de familie sau fișa de aptitudini eliberată de un cabinet de medicina muncii prin care se atestă starea de sănătate corespunzătoare;

7. acordul persoanei cu handicap sau, dupa caz, al reprezentantului legal al acesteia ori al familiei, exprimat în scris, pentru angajare;

8. carnetul de muncă și adeverința care atestă vechimea în muncă/certificat eliberat de Inspectoratul Teritorial de Muncă care adeverește că figurează în Registrul General de Evidență al Salariaților (dacă solicitantul nu a mai lucrat, va da o declarație pe propria răspundere în care să specifice această situație);

 9. declarație pe propria răspundere că va respecta obligațiile prevăzute la art. 38 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;

10.certificat de integritate comportamentală;

11. copie de pe actul de identitate al persoanei cu handicap grav/de pe certificatul de naștere al copilului cu handicap grav (pentru copiii cu dizabilități sub 14 ani);

12. copie de pe certificatul de încadrare în grad de handicap grav cu asistent personal al persoanei cu handicap grav.

 Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de Primăria Comunei Fârliug, jud. Caraș-Severin cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general
privind protecția datelor).

Data.....................................

Semnatura.............................................

DECLARAŢIE

Subsemnatul/Subsemnata........................................................................cu domiciliul în ....................................................................................................., posesor/posesoare al/a B.I./C.I., seria............nr.................., în conformitate cu prevederile art. 25 lit. g) din Anexa la Hotărârea Guvernului nr.268/2007, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006, privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările şi completările ulterioare, declar pe propria răspundere că voi respecta obligaţiile prevăzute la art.38 din legea mai susmenţionată după cum urmează:

a) să particip o dată la 2 ani la instruirea organizată de angajator;

b) să semnez un angajament, ca act adiţional la contractul individual de muncă, prin care îmi asum răspunderea de a realiza integral planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav, respectiv planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;

c) să prestez pentru persoana cu handicap grav toate activităţile şi serviciile prevăzute în contractul individual de muncă, în fişa postului şi în planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav, respectiv în planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;

d) să tratez cu respect, bună-credinţă şi înţelegere persoana cu handicap grav şi să nu abuzez fizic, psihic sau moral de starea acesteia;

e) să comunic Direcţiei Generale de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Caraș-Severin, respectiv Compartimentului de Asistenţă Socială din subordirea Consiliului Local al Comunei Fârliug, în termen de 48 de ore de la luarea la cunoştinţă, orice modificare survenită în starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav şi alte situaţii de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

 Data………….. Semnătura …………….