



PRIMĂRIA MIERCUREA-CIUC
CSÍKSZEREDA VÁROSHÁZA

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
SZOCIÁLIS IGAZGATÓSÁG
0266 315 120 | 240, 241, 242, 244, 245

Nr. înreg.:|.....

DECLARAȚIE

legat de orice modificare survenită în situația psiho-socio-medicală

Subsemnatul(-a),
domiciliat(ă) în municipiul/orașul/comuna,
strada:, nr., nr. bloc, sc., ap.,
județul/sectorul, cod poștal:, posesor(-oară)
CI/BI cu seria, și nr., emis de,
având CNP, telefon/fax:,
e-mail, având calitatea de

persoană cu dizabilități

reprezentant legal/asistent personal/tutore al persoanei cu dizabilități:

.....,
domiciliat(ă) în municipiul/orașul/comuna,
strada:, nr., nr. bloc, sc., ap.,
județul/sectorul, cod poștal:, posesor(-oară)
CI/BI cu seria, și nr., emis de,
având CNP, telefon/fax:,
e-mail,

Mă oblig să comunic Serviciului de Asistență Socială din cadrul Municipiului Miercurea Ciuc, ca în termen de 48 de ore, voi comunica în scris, orice modificare survenită în situația psiho-socio-medicală de natură să modifice acordarea drepturilor, prevăzute de lege, după cum urmează:

- instituționalizarea copilului cu deficiențe grave într-un centru de plasament;
- instituționalizarea persoanei cu deficiențe grave într-un centru public rezidențial;
- condamnarea sau reținerea în urma săvârșirii unei infracțiuni de către persoanele cu handicap grav.
- schimbarea domiciliului/reședinței, numărului de telefon al persoanei de contact;
- schimbarea opțiunii de a beneficia de indemnizație lunară/însoțitor din partea altei instituții decât de la Direcția de Asistență Socială Miercurea – Ciuc;
- schimbarea opțiunii de a beneficia de asistență și îngrijire din partea unui asistent personal
- schimbarea gradului de handicap în grav cu asistent personal/accentuat/mediu/fără grad;
- schimbarea cărții de identitate;
- actul de deces al persoanei cu handicap în caz de deces.

Mă oblig de asemenea, să mă prezint la Direcția de Asistență Socială, de două ori pe an (în luna iunie și decembrie) pentru a depune în scris declarația privind starea bolnavului cu dizabilități.

În vederea prelungirii acordării dreptului la indemnizația lunară voi depune în termen util diligențele necesare (conform art.59, lit.c) din legea 448/2006), dacă doresc acest lucru, respectând prevederile art.30, alin.(2), din HG nr.268/2007 unde se menționează faptul că: "indemnizația prevăzută la art.43. alin.(3) din lege se acordă începând cu luna următoare depunerii cererii și încetează cu luna următoare celei în care persoana cu handicap nu mai îndeplinește condițiile care au dus stabilirea dreptului".

Angajament: În cazul în care nu voi anunța Direcția de Asistență Socială Miercurea-Ciuc, în termen util, cu privire la orice schimbare de natură să modifice acordarea dreptului la indemnizația lunară, îmi iau angajamentul de a restitui instituției debitul creat în cel mai scurt timp de la constituirea acestuia, având în vedere prevederile art.101, alin(1) din Legea 448/2006: "Sumele încasate necuvenit cu titlu de prestații sociale, se recuperează de la titularul dreptului sau de la familia acestuia, după caz".

Am fost informat cu privire la drepturile pentru solicitarea serviciilor și beneficiilor sociale.

Am luat la cunoștință,

Data:

Semnături:

Persoana cu handicap:

Reprezentant legal/asistent personal/tutore:

PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ

Numele, prenumele,

soț/soție;

mama/tata

fiu/fiică

rudă, relația de rudenie

alte persoane

Adresa,

telefon/fax:, e-mail

Data:

Semnătura:

.....