



Nr. 19240/19.03.2021

Nr. 1926/22.03.2021

În atenția Doamnei / Domnului Primar,

Având în vedere actualul context epidemiologic pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei COVID-19, pentru limitarea propagării virusului și în conformitate cu prevederile legale ale H.G. nr. 430 / 2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, republicată vă comunicăm :

Evaluarea/reevaluarea cazurilor în vederea încadrării într-un grad de handicap a persoanelor adulte cu dizabilități se va face în conformitate cu prevederile actului normativ mai sus menționat, documentele urmând să fie transmise de către primăria de domiciliu / reședință a persoanei pe adresa de mail :

- sec_adulti_vl@yahoo.com (Serviciul Evaluare complexă a persoanelor adulte cu dizabilități)

sau depuse la instituția noastră de către asistentul social al primăriei de domiciliu sau reședință.

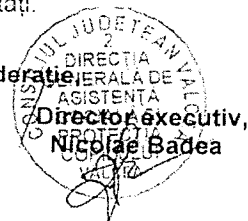
Serviciul Evaluare complexă a persoanelor adulte cu dizabilități va verifica și analiza dosarul persoanei solicitante, care trebuie să conțină :

- a) cerere-tip de evaluare complexă,
- b) copie de pe documentele de identitate;
- c) documente medicale;
- d) ancheta socială efectuată de serviciul social specializat din cadrul primăriei în a cărei rază are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, potrivit modelului-cadru prevăzut în anexa nr. 6. H.G. nr. 430/2008, republicată

și, în termen de 5 zile lucrătoare, va comunica persoanei în cauză data planificată la care aceasta urmează să se prezente în vederea evaluării; în cazul unui dosar incomplet, solicită completarea dosarului cu documentele necesare.

Evaluarea complexă se va realiza în maximum 60 de zile de la data înregistrării cererii și documentelor la Serviciul Evaluare complexă a persoanelor adulte cu dizabilități.

Cu considerație,



REGISTRATURA
ANUL 2021 LUNA 03 ZIUA 19

CONSILIUL JUDEȚEAN
VALCEA



DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA
COPILULUI VALCEA
Strada Bulevardul Tudor Vladimirescu nr. 28, Mun. Râmnicu Vâlcea,
Judetul Vâlcea
Telefon Fix: 0250/734.275; 0250/734758; Fax:0250/734270; E-mail:
dgaspcvl@yahoo.com



Operator prelucrare date cu caracter personal nr.14973

SERVICIUL PLATI SI PRESTATII SOCIALE

Strada Ferdinand, nr. 32, Municipiul Ramnicu Valcea, Judetul Valcea
Telefon Mobil: 0786/403.020, E-mail: plati_dgaspcvl@yahoo.com

In atenta domnului Primar

Avand in vedere situatia actual in contextual epidemiologic COVID-19, pentru prevenirea raspandirii virusului SARS-CoV-2, facilitatile pentru persoanele cu handicap acordate conform Legii 448/2006 in ceea ce priveste acordarea biletelor de transport interurban gratuite/decontarea carburantului necesar deplasarii cu autoturismul se vor acorda numai in baza unei cereri trimise prin posta la sediul DGASPC Valcea din strada Tudor Vladimirescu nr.28 Ramnicu Valcea sau email la adresa : plati_dgaspcvl@yahoo.com.

Cererea depusa va fi insotita de urmatoarele documente pentru ridicarea biletelor de transport gratuite :

1. Copie BI/CI
2. Adeverinta asistent personal(acolo unde este cazul)

Cererea pentru decontare carburant va fi insotita de urmatoarele documente:

1. Extras de cont care va fi obligatoriu pe numele persoanei cu handicap
2. Copie BI/CI persoana handicap sau reprezentant legal (curatela daca este cazul)
3. Copie Certificat Handicap
4. Bonuri de combustibil stampilate pe verso de catre unitatea pe care o emite

Ca urmare a celor prezentate mai sus va rugam sa informati persoanele care detin certificate de handicap privind situatia de fata.

Anexam modele de cereri pentru eliberarea biletelor de transport gratuite/decontare carburant.

Director executiv
BADEA NICOLAE



Întocmit
Sef Serviciu
Socol Petrisor

CERERE

**Pentru decontarea carburantului in baza art.24 alin(9)si (10) din Legea 448/2006
privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap**

Nr _____ / _____

Doamna/ Domnule Director,

I. (Se completeaza de catre persoana solicitanta)

Subsemnatul/Subsemnata :

1. Numele si prenumele

.....

2. CNP | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Domiciliul : localitatea : sat comunaoras

judet..... str..... , nr....., bl

....., sc..... ,et..... , ap.....

4. Telefon

5. E-mail.....

II (Se completeaza de catre parintele , tutorele sau persoana care se ocupa de cresterea si ingrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat in baza unei masuri de protectie speciale stabilita in conditiile legii.)

1 Numele si prenumele

.....

2 Domiciliul : localitatea : sat comunaoras

..... judet..... str..... ,

nr....., bl , sc..... ,et..... , ap.....

3 Telefon

4 E-mail.....

5 Actul prin care persoana este desemnata reprezentant legal si valabilitatea acestuia.....

Solicit decontarea carburantului necesar urmatoarelor deplasari , pentru care atasiez bonurile fiscale aferente:

Nr ert	Data calatoriei	Nr bon fiscal	Localitatea de plecare	Localitatea de destinatie	Autoturismul cu care se efectueaza deplasarea este proprietatea					
					Perso nala	Fami lie	Ap	INS	Furnizor servicii sociale	
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										

Solicít ca suma reprezentand decontarea carburantului sa fie virata in contul

.....
 Declar pe propria raspundere , sub sanctiunea falsului in declaratii prevazut de Codul penal , ca
 deplasările au fost efectuate numai in interesul propriu al persoanei cu handicap .

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal in conformitate cu legislatia in vigoare

Data

.....

Semnatura

.....

Anexez la prezenta cerere urmatoarele documente:

- Copie documente identitate
- Certificat de incadrare in grad de handicap
- Bonuri fiscale
- Extras de cont