**D E C L A R A Ţ I E**

 *conform art.25 alin(1) lit.g) din 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*

 Subsemnatul(a).................................................................................., în calitate de asistent personal al persoanei cu handicap grav .......................................................................................

................................., cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere, următoarele:

* + nu beneficiez de pensie anticipată sau de pensie de invaliditate;
	+ persoana cu handicap grav/reprezentantul legal nu beneficiază de indemnizație lunară sau indemnizație de însoțitor;
	+ nu beneficiez de indemnizație pentru creșterea copilului în vârstă de până la 2 ani, respectiv până la 3 sau pentru 7 ani pentru copilul cu handicap;

 - mă angajez 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/planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;

 - îmi asum responsabilitatea de a trata cu respect, bună-credinţă şi înţelegere persoana cu handicap grav şi de a nu abuza fizic, psihic sau moral de starea acesteia;

 - mă angajez să particip, o dată la 2 ani, la instruirea organizată de angajator;

 - mă oblig 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 persoana cu handicap grav/planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;

 - mă oblig să comunic **Compartimentului de Asistență Socială Cricau, în termen de 48 de ore**, de la luarea la cunoștiință, a următoarelor situații:

**► situaţia survenită în starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav şi alte situaţii de natură să influienţeze realizarea obligaţiilor contractuale şi faţă de persoana cu handicap aflată în îngrijire, supraveghere şi ajutor (ocrotirea persoanei cu handicap într-un centru rezidenţial public sau privat, reevaluarea situaţiei privind încadrarea în grad de handicap, decesul persoanei cu handicap, renunţare la îngrijire).**

 **► schimbarea domiciliului sau reşedinţei atât al asistentului personal cât si al persoanei**

 **cu handicap;**

**► schimbarea/întocmirea actelor de identitate (carte de identitate, certificat de naştere, certificat de căsătorie);**

 **► pensionarea asistentului personal;**

 Declarant,

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

 Dată în faţa mea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consilier in cadrul Primariei comunei Cricau, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I N F O R M A R E**

 Prin prezenta vă reamintim că în calitate de asistent personal angajat al Primăriei Comunei Cricau și în conformitate cu prevederile legale, aveți obligația de a comunica **Compartimentului de Asistență Socială Cricau, în termen de 48 de ore**, următoarele situații:

- situaţia survenită în starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav;

- internrea persoanei cu handicap într-un centru rezidenţial public sau privat;

- decesul persoanei cu handicap;

- schimbarea domiciliului sau reşedinţei asistentului personal/persoanei cu handicap grav;

- schimbarea/întocmirea actelor de identitate (carte de identitate, certificat de naştere, certificat de căsătorie) al asistentului personal/persoanei cu handicap grav;

- plecarea din localitate a asistentului personal/persoanei cu handicap grav;

- pensionarea asistentului personal;

- renunţarea la îngrijire.

 Reprezentant Comp. Asistenta sociala......................................

 Cricau, la data de …...............................................