

Către,

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BIHOR

Subsemnatul/ții.....
domiciliat/ți în loc.....str/sat/.....nr.....bl.....sc... ..ap..... județul
Bihor, posesor al actului de identitate seria.....nr.....
CNP.....
telefon.....

Solicit plasamentul copilului/copiilor.....

Născut/născuți la data de.....

Din următoarele motive:.....

Data

Semnătură.....

Am luat la cunoștință că informațiile din prezentul înscris și din anexele acestuia, vor fi prelucrate de DGASPC Bihor, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. copii acte stare civilă (C.I. certificate de naștere, certificate de căsătorie, livret de familie);
2. scurtă prezentare a persoanelor cu care locuiesc (se menționeze numele, prenumele și data nașterii acestora, precum și, după caz, gradul lor de rudenie cu solicitantul);
3. adeverință eliberată de medicul de familie (care să prezinte o evaluare completă a stării de sănătate a solicitantului și a persoanelor cu care acesta locuiește);
4. aviz psihologic;
5. certificat de cazier judiciar și adeverință de integritate (pentru solicitant și pentru persoanele cu care acesta locuiește);
6. adeverință de venit;
7. copie titlul de proprietate, contract de închiriere sau orice alt document care atestă dreptul de proprietate ori, după caz, folosința a imobilului;
8. recomandări (vecini, cunoscuți, precum și ale reprezentanților autorității publice locale de la domiciliul solicitantului cu privire la comportamentul în societate - anchetă socială de la primăria de domiciliu);
9. copii acte studiu;
10. declarație pe propria răspundere (cu privire la faptul că solicitantul nu se află în situații de incompatibilitate conform prevederilor Ordinului 1733 din 19.08.2015 - model declarație D.G.A.S.P.C. Bihor);
11. anchetă socială de la primăria de domiciliu;

REFERINȚĂ

Nume și prenume: _____

Data și locul nașterii: _____

C.I. seria _____ nr. _____

Domiciliu _____

1. De cât timp cunoașteți persoana/familia de plasament ?

2. Care considerați că sunt calitățile pe care această persoană/familie le are? Dar defectele?

3. Care sunt relațiile dumneavoastră cu persoana/familia de plasament?

4. Aveți cunoștință despre anumite vicii ale persoanei/familiei de plasament și familiei din care acesta face parte (tutun, cafea, alcool, droguri, altele)

5. Considerați că, copilul/copiii din plasament sunt acceptați sau marginalizați de familie/comunitate?

6. Considerați că există diferențe între copilul/copiii din plasament și proprii copii ?

Am luat la cunoștință că informațiile din prezentul înscris și din anexele acestuia, vor fi prelucrate de DGASPC Bihor, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date

Data:

Semnătura:

DECLARAȚIE

Subsemnata/ul,, născut la data de, în localitatea, județul, domiciliat în, str. nr., bl., sc., et., ap., județul, posesor al, seria nr., CNP, în calitate de familie/persoană de plasament,

Declar pe propria răspundere că nu mă găsesc în niciuna din situațiile de incompatibilitate descrise mai jos.

Nu poate primi copii în plasament persoana sau familia în care un membru se află în una dintre următoarele situații (Ordinul nr. 1733/2015 privind aprobarea procedurii de stabilire și plată a alocației lunare de plasament):

1. suferă de boli cronice, certificate de medicul de familie, care ar putea pune în pericol starea de sănătate a copilului;
2. a consimțit la adopția propriului copil;
3. suferă de boli psihice, este dependentă de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope;
4. este decăzută din drepturile părintești prin hotărâre judecătorească rămasă definitivă sau i-au fost interzise drepturile părintești ca pedeapsă complementară;
5. a suferit o condamnare prin hotărâre judecătorească rămasă definitivă, pentru săvârșirea cu intenție a unor infracțiuni contra persoanei, infracțiuni care aduc atingere unor relații privind conviețuirea socială sau cele care aduc atingere împlinirii justiției;
6. are un copil care beneficiază sau a beneficiat de o măsură de protecție specială pentru motive imputabile părinților, cum ar fi abuzul, neglijarea sau orice formă de violență exercitate asupra copilului, cerșetoria etc.;
7. locuiește în fapt sau locuiește și gospodărește împreună cu părinții copilului/copiilor pentru care urmează să se aplice măsura plasamentului, cu excepția situației în care mama este minoră, părinții sunt persoane cu dizabilități sau suferă de boli psihice;
8. a fost asistent maternal și i s-a retras atestatul din motive imputabile lui;
9. exercită temporar autoritatea părintească cu privire la persoana copilului, pe durata lipsei părinților (*conform prevederilor art. 105 alin. (3) din Legea nr. 272/2004, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor copilului*).

Dau prezenta declarație astăzi,, în fața reprezentărilor D.G.A.S.P.C. Bihor fiind necesară pentru întocmirea dosarului de plasament.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezentul înscris și din anexele acestuia, vor fi prelucrate de DGASPC Bihor, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date

Data

Semnătura