



ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CLUJ-NAPOCA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI MEDICALĂ

Cluj-Napoca, 400133, Piața Unirii nr. 1, Tel/Fax: 0264-599316/ 0372-404299

<http://www.primariaclužnapoca.ro> <http://dasmclujnapoca.ro>, contact@dasmclujnapoca.ro

CĂMINUL PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE

"SFÂNTUL VASILE CEL MARE"

E-mail: cpv@dasmclujnapoca.ro

Tel. 0264590573; 0264416138; 0739662962

Nr.

Cerere

**Privind acordarea de servicii sociale pentru persoane vârstnice
în cadrul Căminului pentru persoane vârstnice "Sfântul Vasile cel Mare"**

Subsemnatul/a _____, CNP _____

_____, cetățean _____ cu domiciliul/reședința în municipiul Cluj-

Napoca, Str. _____, nr. _____, ap. _____

_____, Jud. _____ posesor al BI/CI, seria _____, nr. _____, Telefon _____

_____, e-mail _____, starea civilă _____,

prin prezenta solicit admiterea în cadrul Căminului pentru persoane vârstnice "Sfântul Vasile cel Mare".

Reprezentant legal (dacă este cazul)

Nume/Prenume _____, CNP _____

Calitatea _____, cu domiciliul/reședința în municipiul Cluj-Napoca, Str. _____

_____, nr. _____, ap. _____,

posesor/e de BI/CI, seria _____ nr. _____, Telefon _____,

E-mail _____

Anexez prezentei următoarele documente:

☐ acte de stare civilă (carte de identitate solicitant și reprezentant legal, dacă e cazul; certificat de naștere, certificat de căsătorie, certificat de deces al soțului/ soției, sentință de divorț, după caz); după caz;

☐ acte privind veniturile: cupon de pensie, decizie de pensionare, talon de pensie electronic, alte documente care fac dovada veniturilor solicitantului, adeverință de la Administrația Financiară (din care să rezulte dacă persoana solicitantă mai realizează și alte venituri în afară de pensie sau dacă nu are niciun venit), după caz;

- ☐ acte medicale: adeverință medicală de la medicul de familie din care să reiasă diagnosticul prezent, antecedentele medicale personale, precum și faptul că solicitantul suferă/nu suferă de boli psihice și infecto-contagioase; analize medicale: VDRL, radiografie plămâni, test HIV, examen coproparazitologic; alte acte medicale din care să rezulte bolile de care suferă solicitantul și tratamentul pe care îl urmează; adeverință medicală de la medicul psihiatru cu privire la starea mentală a persoanei vârstnice (diagnostic, tratament, evoluție), după caz;
- ☐ certificat fiscal privind bunurile mobile și imobile;
- ☐ declarație pe propria răspundere din care să reiasă că nu are familie/reprezentant legal și/sau susținători legali, sau, dacă aceștia există, motivul pentru care nu pot îngriji persoana vârstnică;
- ☐ documente doveditoare ale situației locative (de ex., contract de vânzare-cumpărare imobil, extras CF în termenul de valabilitate, contract de închiriere, etc.);
- ☐ declarație din care să reiasă că persoana vârstnică nu a încheiat cu alte persoane contract de vânzare-cumpărare a locuinței sau orice alt act juridic cu clauză de întreținere;
- ☐ în cazul în care există aparținători, declarație pe propria răspundere prin care se angajează că suportă cheltuielile de înmormântare ale persoanei vârstnice și că se ocupă de tot ce înseamnă acest proces. Dacă aparținătorii sunt plecați din țară sau sunt în țară, dar nu se pot ocupa personal de înmormântare, vor declara pe propria răspundere care este persoana pe care o împuternicesc să se ocupe în locul lor de funeraliile persoanei vârstnice;
- ☐ actul care atestă existența unui loc de veci, după caz;

Cluj-Napoca

Semnătura

Data: _____
