



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati
Timisoara, Simion Barnutiu, nr.11, scara B, parter
Te. 0356/005188; 0256/205465; fax. 0256/225306
e-mail: cc.handicap@gmail.com
„În slujba oamenilor”



CERERE

Subsemnatul/a _____ domiciliat în localitatea _____

str. _____ posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____

eliberat _____ la data de _____

solicit angajarea în funcția de asistent personal prin care asigur îngrijire și supraveghere

pentru minorul/adultul cu handicap grav _____

Anexez următoarele documente pentru dosarul de angajare:

1. – copie* de pe actele de identitate și de stare civilă;
2. - copie* de pe actele de studii;
3. – copie de pe decizia de pensionare sau adeverință eliberată de Casa Județeană de Pensii Timiș-unde este cazul;
4. – copie de pe ultimul cupon de pensie- unde este cazul;
5. – cazier judiciar;
6. – acordul persoanei cu handicap sau, după caz, al reprezentantului legal al acesteia ori al familiei , exprimat în scris, pentru angajare;
7. – carnetul de muncă și adeverință privind datele necesare determinării stagiului de cotizare și a punctajului mediu(dacă solicitantul nu a mai lucrat, va da o declarație pe propria răspundere în care să specifice această situație);
8. – curriculum vitae;
9. – declarație pe propria răspundere că va respecta obligațiile prevăzute la art. 38 din Legea 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
10. – 1 dosar plic;

Data _____

Semnătura _____

Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Dizabilități - verificare

Data _____

Semnătura _____

*Sediul administrativ: Str. Ioan Plavoșin, Nr. 21 Tel: 0356/416050 Fax: 0356/416049
Sediul social: Bulevardul Regele Carol I, nr.10 Tel/fax 0256/220583
e-mail: asistentasocialatm@gmail.com