

# ACTE NECESARE PENTRU ADMITERE

Documentele necesare în vederea admiterii într-un centru rezidențial pentru persoane adulte cu handicap din subordinea DGASPC Timiș sunt următoarele:

- **CERERE** de admitere în centru, semnată de beneficiar, **respectiv reprezentant legal (în situația existenței unei hotărâri judecătorești de punere sub interdicție sau a unei dispoziții de numire tutore / curator) sau aparținător;**
- copiile **ACTELOR DE IDENTITATE** ale persoanei cu handicap și ale aparținătorilor de gradul I (soț/ soție, copii/ părinți), gradul II (frați/ surori);
- copiile certificatelor de naștere, de căsătorie sau de deces ale aparținătorilor de gradul I (soț/ soție, copii/ părinți), gradul II (frați/ surori);
- copia **CERTIFICATULUI DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP** și copia **PROGRAMULUI INDIVIDUAL DE REABILITARE ȘI INTEGRARE SOCIALĂ;**  
**în cazul certificatelor emise în alt județ, se va prezenta și dovada efectuării transferului dosarului în județul Timiș** (copia dispoziției de punere în plată în județul Timiș sau copia cuponului care atestă acordarea drepturilor bănești de către D.G.A.S.P.C Timiș);
- copia **DECIZIEI DE PENSIONARE** și copia **CUPONULUI DE PENSIE (recent)** ale persoanei cu handicap / **adeverință** conform căreia persoana cu handicap nu are niciun venit eliberată de **Administrația Finanțelor Publice;**
- **copiile documentelor** doveditoare a **SITUAȚIEI LOCATIVE** (CF/ contract de închiriere/ contract de vânzare-cumpărare) sau **DECLARAȚIE SCRISĂ** a persoanei care solicită admiterea conform căreia **nu deține imobile în proprietate;**
- raportul de **ANCHETĂ SOCIALĂ** (efectuat de primăria de domiciliu) – **în original (cu o vechime nu mai mare de 6 luni);**
- **DOVADA** eliberată de serviciul specializat al primăriei în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atestă că acesteia nu i s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate – **în original;**
- **SCRISOARE MEDICALĂ** (medic de familie) – **formular tipizat – în original (cu o vechime nu mai mare de 3 luni);**
- **INVESTIGAȚII PARACLINICE:**
  1. **EXAMEN NEUROPSIHIC (neurolog/ psihiatru)** – **în original (cu o vechime nu mai mare de 3 luni);**
  2. **AVIZ PULMONAR** emis de către medicul specialist **pneumolog** prin care se atestă posibilitatea de a fi integrat în colectivitate **(cu o vechime nu mai mare de 3 luni);**
  3. **EXAMEN COPROPARAZITOLOGIC** **(cu o vechime nu mai mare de 3 luni);**
- copia **CARDULUI DE SĂNĂTATE;**
- **ANGAJAMENT DE PLATĂ** a contribuției de întreținere **semnat de către beneficiar (întocmit în 3 exemplare) – în original;**
- **ANGAJAMENT DE PLATĂ** a contribuției de întreținere **semnat de către aparținătorul persoanei cu handicap care se angajează la plata contribuției de întreținere pentru persoana care solicită admiterea, în situația în care aceasta nu dispune de venituri (întocmit în 3 exemplare) – în original;**
- **DECLARAȚIE SCRISĂ** a aparținătorului persoanei care solicită admiterea prin care se angajează la plata diferenței de sumă necesară pentru realizarea cuantumului integral al contribuției de întreținere, în situația în care aceasta nu dispune de venituri suficiente decât pentru acoperirea parțială a sumei datorate;
- copia **hotărârii judecătorești de punere sub interdicție sau a dispoziției de numire tutore / curator** – dacă este cazul.