

CONSILIUL JUDETEAN BUZAU
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI
Str. Bistritei nr. 41;Buzau;Tel.(0238)711051,711052;Tel/Fax (0238)721143
SERVICIUL ASISTENTA MATERNALA

Nr. _____

CERERE DE EVALUARE
în vederea eliberării atestatului de asistent maternal

Către:

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzau

Subsemnatul(a), legitimat(ă) cu, seria nr., eliberat de la data de, cu domiciliul în și locuind în fapt la adresa de domiciliu/reședința în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul/județul, telefon, e-mail, vă adresez rugămintea de a dispune evaluarea în vederea eliberării atestatului de asistent maternal.

Doresc să devin / sa continui ca asistent maternal din următoarele motive:

.....

Menționez faptul că am capacitatea de a mă ocupa de creșterea, îngrijirea și educarea:

- unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul;
- unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență;
- a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul;
- a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență;
- copilului cu dizabilități;
- unui grup de frați;
- temporară, pe perioada de respiro a unui alt asistent maternal, pentru copilul pentru care a fost stabilită o măsură de protecție specială;
- a unuia sau doi copii cu vârsta cuprinsă între și ani.

La adresa menționată locuiesc cu următoarele persoane:

1. Nume și prenume, vârstă (ani), grad de rudenie.....
2. Nume și prenume, vârstă(ani) , grad de rudenie.....
3. Nume și prenume, vârstă (ani) , grad de rudenie.....
4. Nume și prenume, vârstă(ani) , grad de rudenie.....
5. Nume și prenume, vârstă (ani) , grad de rudenie.....
6. Nume și prenume, vârstă (ani) , grad de rudenie.....

Atașez prezentei cereri următoarele documente:

- a) curriculum vitae;
- b) copie de pe cartea de identitate;
- c) copie de pe cartea de identitate pentru persoanele cu care locuiesc;
- d) copie de pe certificatul de naștere;
- e) copie de pe certificatul de naștere pentru persoanele cu care locuiesc;
- f) copie de pe certificatul de căsătorie sau hotărârea de divorț/certificatul de divorț, dacă este cazul;
- g) copie de pe diploma de studii (se menționează);
- h) copie de pe titlul de proprietate sau orice alt document care să ateste dreptul de folosință a locuinței;
- i) certificat de cazier judiciar;
- j) certificat de cazier judiciar pentru persoanele care au împlinit vârsta de 14 ani cu care locuiesc;
- k) certificat de integritate comportamentală;
- l) certificate de integritate comportamentală pentru persoanele majore cu care locuiesc;
- m) adeverință de venit;
- n) adeverință medicală eliberată de medicul de familie din care să reiasă că nu suferă de boli transmisibile;
- o) adeverință medicală, pentru fiecare persoană majoră cu care locuiesc, eliberată de medicul de familie din care să reiasă că nu suferă de boli transmisibile;
- p) certificat medical eliberat de medicul specialist din care să reiasă că nu suferă de boli psihice/ nu sunt dependent de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope;
- q) certificat medical, pentru fiecare persoană majoră cu care locuiesc, eliberat de medicul specialist, din care să reiasă că nu suferă de boli psihice/nu este dependentă de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope;
- r) declarație pe propria răspundere din care rezultă că nu mă aflu în una din situațiile prevăzute de lege pentru care o persoană nu poate deveni asistent maternal;
- s) recomandare/recomandări.

Data

Semnătură solicitant

Doamnei Director Executiv al DGASPC Buzau