

**ROMÂNIA**



**Județul GIURGIU**  
**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU**

---

---

**H O T Ă R Ă R E**

**privind aprobarea formularelor tipizate pentru activitatea de asistență socială  
utilizate de către Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu**

**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU**  
**întrunit în ședință ordinară,**

Având în vedere:

- referat de aprobare al Primarului Municipiului Giurgiu, înregistrat cu nr.113878/11.12.2023;
- raportul de specialitate al Direcției de Asistență Socială Giurgiu, înregistrat cu nr.14.224/11.12.2023;
- avizul comisiei pentru administrație publică locală, juridic și de disciplină;
- Decizia nr. 976/04.09.2023 privind Metodologia de calcul al duratei de completare a formularelor utilizate la nivelul Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu;
- Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Giurgiu nr.308/30.09.2021 privind Regulamentul de acordare a ajutoarelor de urgență, conform Legii nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Giurgiu nr.264/30.07.2020 privind aprobarea Metodologiei de acordare a ajutorului pentru plata bonelor;
- prevederile art.9, art.11, lit.,c”, art.15, alin.(3), art.16, alin.(5) și art.129, alin.(1) din Legea nr.292/2011 asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art.6 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.41 din 28 iunie 2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale, administrației publice locale și al instituțiilor publice și pentru modificarea și completarea unor acte normative, modificată și completată de Legea nr.9/2023 pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr.41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative;
- prevederile art.28 din Legea nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art.41–45 din Hotărârea Guvernului nr.50/2011 pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.416/2001 privind venitul minim garantat cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art.38 din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și prevederile art.25 din Hotărârea Guvernului nr.268 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;

- prevederile art.8 din Legea nr.35/2020 privind acordarea unui ajutor financiar familiilor pentru plata serviciilor oferite de bonă, cu modificările și completările ulterioare.

În temeiul art.129, alin.(7), lit.,b”, art.139, alin.(1), lit.,a” și art.196, alin.(1), lit.,a” din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

## **H O T Ă R Ă Ș T E:**

**Art.1.** Se aprobă formularele tipizate pentru activitatea de asistență socială utilizate de către Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, conform Anexelor 1 - 8 parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.2.** Se modifică și se înlocuiește Anexa 1 la Regulamentul de acordare a ajutoarelor de urgență, conform Legii nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, aprobat prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Giurgiu nr.308/30.09.2021, cu Anexa 2 parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.3.** Se modifică și se înlocuiește Anexele 1 și 2 la Metodologia de acordare a ajutorului pentru plata bonelor aprobată prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Giurgiu nr.264/30.07.2020, cu Anexa 1 parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.4.** Prezenta hotărâre intră în vigoare începând cu data de 01.01.2024.

**Art.5.** Prezenta hotărâre se va comunica Instituției Prefectului - Județul Giurgiu, în vederea exercitării controlului cu privire la legalitate, Primarului Municipiului Giurgiu și Direcției de Asistență Socială Giurgiu pentru ducerea la îndeplinire.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,**

**Costache Robert - Andrei**

**CONTRASEMNEAZĂ,  
SECRETAR GENERAL,**

**Băiceanu Liliana**

Giurgiu, 27 decembrie 2023  
Nr. 391

Adoptată cu un număr de 17 voturi pentru, din totalul de 17 consilieri prezenți

Doamnă Director,

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobați acordarea unui sprijin financiar pentru plata serviciilor oferite de bonă, conform Legii 35/2020, pentru fiul/ fiica mea:

\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

Menționez că familia mea este compusă din \_\_\_\_ membrii, respectiv :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului Penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștință Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, în scris, în termen de 10 zile, orice schimbări apar în situația socio-economică sau în componența familiei cu prezentarea documentelor justificative.



Declar că am luat la cunoștință de faptul că am obligația de a depune o declarație pe propria răspundere din 6 în 6 luni la Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, privind menținerea condițiilor de acordarea a ajutorului.

Menționez că am luat la cunoștință și sunt de acord cu dispozițiile prevederilor art. 6 lit. (c) și (o) ale Regulamentului UE 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, prin care Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu este îndreptățită să utilizeze datele cu caracter personal.

Am luat la cunoștință că:

- Operatorul de date cu caracter personal este Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, Str. Gloriei Nr. 21;
- Responsabil cu protecția datelor cu caracter personal este doamna Arsenie Alina, interior 106;
- Prelucrarea datelor cu caracter personal se face în temeiul O.G. 27/2002, privind reglementarea de soluționare a petițiilor;
- În cazul în care, în urma prelucrării datelor cu caracter personal este necesară transmiterea acestora către o altă entitate, dacă este necesar, solicit să fiu înștiințat/ă;
- În anumite circumstanțe pot solicita ștergerea datelor mele cu caracter personal, atâta timp cât nu există un temei legal care să îmi interzică acest lucru;
- Datele mele personale pot fi rectificate la cererea mea sau a operatorului;
- Am dreptul să depun plângere la Autoritatea de Supraveghere dacă mă simt lezat/ă într-un interes legitim, privind prelucrarea datelor mele;
- Am dreptul de a-mi retrage consimțământul în orice moment în afara cazului când pot afecta legalitatea prelucrării realizate în raza consimțământului anterior;
- Am dreptul să mi se aducă la cunoștință accesul la datele mele cuprinzând informații de date cu caracter personal;
- Am dreptul, în anumite condiții, de ștergere a datelor și/sau de restricționare a prelucrării acestora și/sau portabilitatea lor și/sau opoziție.

Data.....

Semnătura.....

Date de contact

Tel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Doamnei Director al Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu

Anexez la prezenta cerere documentele justificative, respectiv:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

Motivul colectării informației – Acordare sprijin financiar pentru plata serviciilor prestate de bonă  
Durata estimată de completare- 15 minute



CERERE

de acordare a ajutorului bănesc pentru înmormântare  
(Legea nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune)

SE APROBĂ,

Înregistrată cu nr. \_\_\_\_\_  
din \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(semnătura)

Viza pt. controlul financiar preventiv

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ GIURGIU

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, identificat(ă) cu B.I. / C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) la data de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, CNP [\_\_\_\_\_]\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați plata ajutorului bănesc pentru înmormântare pentru defunctul(a) \_\_\_\_\_, cu ultim domiciliu în Giurgiu, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, conform Certificatului de deces numărul \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_.

Odată cu prezenta cerere, depun și următoarele acte:

- a. certificatul de deces – în original și copie sau alt act doveditor eliberat de o instituție abilitată;
- b. act de identitate – copie și original;
- c. acte de stare civilă ale solicitantului din care să rezulte gradul de rudenie cu decedatul, sau, după caz, actul care atestă calitatea de moștenitor, tutore, curator;
- d. documente din care să rezulte că solicitantul a efectuat cheltuielile de înmormântare, în cazul prevăzut de art. 2, lit. d din Criteriile de acordare a ajutorului bănesc pentru înmormântare (v. Anexa 2 la HCLM).

În susținerea cererii mele, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul penal referitor la falsul în înscrisuri oficiale, că am suportat cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat și nu voi încasa ajutorul de deces de la nici o altă instituție.

Prin prezenta sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției cu respectarea prevederilor Regulamentului U.E. 2016/679.

DATA: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Notă

Durata medie de completare : 15 min.

Motivul colectării informației: ajutorul banesc pentru înmormântare.

Domnule/Doamnă Director

Subsemnatul (a)....., domiciliat  
(ă) în municipiul Giurgiu, str....., nr.....,  
bl....., sc.....,ap....., CNP.....,  
având actul de identitate valabil, seria....., nr....., emis de .....,  
vă rog să-mi aprobați acordarea unui ajutor de urgență, conform Prevederile art.28 din Legea  
nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare.

Se atașează următoarele documente:

.....  
.....

Data:

Semnatura:

Domnului Director al Direcției de Asistență Socială Giurgiu

Notă  
Durata medie de completare: 10 min.  
Motivul colectării informației : acordare ajutor de urgență.



Anexa nr. 3..... la HCLM nr. ....../.....2023

**Doamnă Director,**

(cerere de angajare asistent personal cf. Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap)

Subsemnatul/a..... domiciliat/ă in Municipiul Giurgiu, str..... nr..... bl.....sc.....ap..... CNP....., vă rog a-mi aproba angajarea ca Asistent Personal pentru domnul/ doamna/ minorul ..... **încadrat/ă in grad de handicap grav cu asistent personal** conform certificatului de handicap nr.....emis de catre ..... la data....., în calitate de ..... al persoanei cu handicap.

**Declar pe propria răspundere că mă oblig să comunic Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu în termen de 48 ore, orice modificare survenită în cazul persoanei cu handicap grav.**

Menționez că am luat la cunoștință și sunt de acord cu dispozițiile prevederilor art.6 lit. (c) și (o) ale Regulamentului U.E. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, prin care Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu este îndreptățită să utilizeze datele cu caracter personal.

**Date de contact: telefon :.....fax:.....e-mail:.....**

Data,

Semnătura,

**Doamnei/Domnului Director al Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu**

\*timp de completare : 3 minute;

\*prezenta cerere servește la întocmirea dosarului de angajare in functia de Asistent Personal al persoanei cu handicap grav cu însoțitor.



## CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU

### DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Județul Giurgiu, Municipiul Giurgiu, Str. Gloriei, nr. 21

Tel.: 0246/22 36 13; Fax: 0246/21 02 52

Cod poștal: 080556

E-mail: das\_gr@yahoo.com

#### DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

privind atribuțiile Asistentului Personal al persoanei încadrată în grad de handicap grav cu însoțitor

Subsemnatul/subsemnata .....,  
domiciliat(ă) în municipiul Giurgiu, str. ...., nr. ...., bl.  
....., sc, ..... ap. ...., jud. Giurgiu, posesor/posesoare a CI seria ..... nr.  
....., în calitate de **Asistent Personal** al persoanei cu handicap grav,  
domnul/doamna/minorul ..... declar pe propria  
răspundere, cunoscând prevederile Art.326 din Legea 286/2009- Noul Cod Penal  
privind falsul în declarații, că voi respecta dispozițiile Art. 38 din Legea nr. 448/2006  
privind drepturile persoanelor cu handicap, respectiv :

- Să prestez pentru persoana cu handicap grav toate activitățile și serviciile precizate în planul de recuperare pentru persoana cu handicap grav;
- Să tratez cu respect și bună credință și înțelegere persoana cu handicap grav și să nu abuzez fizic, psihic și moral de aceasta ;
- Să comunic Direcției de Asistență Socială Giurgiu în termen de 48 ore de la luarea la cunoștință orice modificare survenită referitor la starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Menționez că am luat la cunoștință și sunt de acord cu dispozițiile prevederilor art.6 lit. (c) și (o) ale Regulamentului U.E. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, prin care Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu este îndreptățită să utilizeze datele cu caracter personal.

Data .....

Semnătura .....

\* timp de completare : 3 minute;

\* prezenta cerere se va completa de către Asistentul Personal al persoanei cu handicap grav cu însoțitor, referitor la îndeplinirea atribuțiilor.



**DECLARAȚIE**

**PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

privind Asistentul Personal ales al persoanei încadrată în grad de handicap grav cu asistent personal

Subsemnatul/a....., identificat/ă prin CNP ..... , domiciliat/ă în Mun.Giurgiu, str. ...., nr....., bl....., sc.....,et....., ap....., în calitate de ....., al .....încadrat/ă în grad de handicap grav cu asistent personal, **declar pe propria răspundere** că sunt de acord ca doamna/domnul .....domiciliat/ă în Mun. Giurgiu, str. ...., nr..... ,bl....., sc..... , et..... , ap..... , în calitate de ..... să devină **Asistent personal** al subsemnatului sau al domnului / doamnei / minorului / minorei .....

Cunoscand prevederile Legii 286/2009 - Codul Penal Art.326 cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe propria raspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Menționez că am luat la cunoștință și sunt de acord cu dispozițiile prevederilor art.6 lit. (c) și (o) ale Regulamentului U.E. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, prin care Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu este îndreptățită să utilizeze datele cu caracter personal.

**Data**

**Semnatura**

\*timp de completare : 2 minute;

\*prezenta cerere se va completa de către persoana cu handicap, referitor la însoțitorul ales.



Domnule Director,

Subsemnatul..... cu domiciliul în Giurgiu,  
str....., nr.....bl.....sc.....ap....., vă rog să  
binevoiți a-mi aproba aniversarea celor 50 de ani de căsătorie, în conformitate cu H.C.L. nr.378/2005.

„ Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate cu respectarea prevederilor 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 documentele justificative.

Nr. telefon de contact:

Data:

Semnătura:

Domnului Director Executiv al Direcției de Asistență Socială Giurgiu

Timp estimativ de completare: 5min.

Motivul colectării informației: solicitare ajutor financiar familiilor care au conviețuit cel puțin  
50 de ani.

Domnule Director,

Subsemnatul..... cu domiciliul în Giurgiu,  
str....., nr.....bl.....sc.....ap....., vă rog să  
binevoiiți a-mi aproba acordarea ajutorului financiar persoanelor centenare, în conformitate cu H.C.L.  
nr. 267/2021.

„ Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate cu  
respectarea prevederilor 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 documentele justificative.

Nr. telefon de contact:

Data:

Semnătura:

Domnului Director Executiv al Direcției de Asistență Socială Giurgiu  
Timp estimativ de completare: 4min.  
Motivul colectării informației: solicitare ajutor financiar persoanelor centenare.



Anexa Nr. 8  
Nr. /

la HCLM  
2023

**Doamnă/Domnule Director,**

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în Municipiul Giurgiu, str....., nr....., bl....., sc....., ap....., identificat(ă) prin CNP....., legitimat(ă) cu C.I./B.I ..... seria .... nr....., eliberat(ă) la data de ....., de către ....., în calitate de ..... **vă rog să aprobați plata indemnizației de însoțitor** pentru persoana cu handicap a subsemnatului/domnului/doamnei/minorului....., identificat/ă prin CNP.....cf. Certificatului de încadrare în grad de handicap nr..... din data.....

**Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Art.326 din Legea 286/2009-Noul Cod Penal privind falsul în declarații, că voi respecta dispozițiile Art.38 din Legea nr. 448/2006 privind drepturile persoanelor cu handicap, precum și că modificarea survenită în cazul persoanei încadrate în grad de handicap grav cu handicap, domnul/doamna/minorul ....., o voi anunța la Direcția de Asistență Socială a Mun.Giurgiu, în termen de 48 de ore, conform Legii nr. 448/2006.**

**Atașez următoarele:**

- Carte identitate însoțitor ;
- Carte identitate/Certificat Naștere persoană cu handicap;
- Certificat de handicap nr....., anexa certificatului și program de reabilitare de reabilitare și integrare socială;
- Cupon pensie persoană cu handicap;
- Cerere acord înregistrată la D.G.A.S.P.C. Giurgiu ( Anexa nr.1cf. art.42 din Legea 448/2006 );
- Extras de cont (opțional);
- Declarație persoană încadrată în grad de handicap grav cu însoțitor referitoare la însoțitorul ales;
- Declarație însoțitor privind dispozițiile Art. 38 din Legea nr. 448/2006 privind drepturile persoanelor cu handicap ;
- Documente din care sa rezulte gradul de rudenie/ reprezentare legală a persoanei cu handicap conform Art.31 alin 3 din Legea 448/2006 cu modificările și completările ulterioare;
- Consimțământ privind protecția persoanelor fizice referitor la prelucrarea datelor cu caracter personal ;
- Alte documente:.....

**Date de contact:** telefon :.....fax:.....e-mail:.....

Menționez că am luat la cunoștință și sunt de acord cu dispozițiile prevederilor art.6 lit. (c) și (o) ale Regulamentului U.E. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, prin care Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu este îndreptățită să utilizeze datele cu caracter personal.

**Data,**

**Semnătura**

**Doamnei/Domnului Director al Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu**

Timp estimativ de completare: 10min.

Motivul colectării informației: solicitare **aprobare plată indemnizație însoțitor**