

Nr./D din /..... / 2022

CERERE

- (1)pentru emiterea autorizatiei de functionare pentru furnizarea ingrijirilor la domiciliu/**
- (2)pentru avizarea autorizatiei de functionare pentru furnizarea ingrijirilor la domiciliu**

Subsemnatul(a),....., cu domiciliul în județul....., localitatea....., str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap....., posesor/posesoare al/a BI/CI serianr. eliberat de la data de....., în calitate de..... al cu sediul în str., nr., bl....., sc....., et....., ap....., telefon/fax....., înmatriculată la Registrul comerțului cu nr., având codul fiscal nr. **solicat :**

Autorizație in baza declaratiei pe proprie raspundere

Anexez în completarea cererii următoarele documente:

- a) declarația pe propria răspundere in dublu exemplar in original
- b) documente care atestă dobândirea personalității juridice, codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator (furnizare de informatii) eliberate de ORC – nu mai vechi de 30 de zile iar pentru asociații și fundații, statutul unității și dovada înregistrării în registrul asociațiilor și fundațiilor.
- c) documente privind deținerea legală a sediului/spatiului dispeceratului pentru îngrijiri la domiciliu (situație juridică, schiță, plan de amplasare în zonă);
- d) regulamentul de organizare și funcționare,
- e) organigrama serviciului de îngrijiri la domiciliu;
- f) documente privind codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală;
- g) lista personalului angajat în serviciul de îngrijiri medicale la domiciliu (+ copie REVISAL sau copie contracte de muncă/prestări servicii),
- h) dovada pregătirii profesionale/documente de liberă practică (avize anuale) pentru personalul medical angajat pentru asigurarea îngrijirilor la domiciliu (copie);
- i) lista dotărilor existente,
- * În cazul avizării la 3 ani, documentele se vor prezenta numai dacă au intervenit modificări față de forma depusă la autorizarea inițială.
- j) alte documente, după caz, solicitate în mod oficial.
- k) documentele depuse in copie se certifica conform cu originalul

Declar pe propria raspundere ca actele in copie sunt conforme cu originalul si imi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor sustinute in documentatia depusa.

Imi exprim in mod expres consimtamentul ca D.S.P. Timiş sa prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, numar si serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi email, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale in scopul emiterii autorizatiei de functionare precum si pe durata valabilitatii acesteia, avand obligatia sa asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informatii, in conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016:

Pot fi informat / notificat pentru completari **la e-mail**;

Persoana de contact **Telefon**.....

Data (completării)

Semnătura solicitant

***Menționăm că, termenul de soluționare a dosarului este de 20 de zile de la data depunerii documentației.**

Dosarul conține la înregistrarefile

OPIS

(pentru autorizație de funcționare în baza declarației pe proprie răspundere privind serviciile de îngrijiri la domiciliu)

1. Cerere conform anexei 3 la
 2. Copie BI/CI reprezentant/împuternicit la
 3. Imputernicire după caz la
 4. Declarația pe propria răspundere pentru furnizarea serviciilor de îngrijire la domiciliu în dublu exemplar la
 5. Documente privind deținerea legală a sediului/spatiului dispeceratului pentru îngrijiri la domiciliu.
 - * extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) la
 - * Contract închiriere/comodat/concesiune adaptat tipului de activitate desfășurat la
 - * declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu la
 - *) schita spațiu la
 - *) plan de amplasare în zonă la
 6. Documente privind certificat de înregistrare fiscală/cod fiscal, certificat constatator (furnizare informații) eliberat de ORC, (nu mai vechi de 30 de zile), pentru Asociații, Fundații - documente care atestă dobândirea personalității juridice la
 7. Regulamentul de organizare și funcționare la
 8. Organigrama serviciului de îngrijiri la domiciliu*; la.....
 9. Lista personalului angajat în serviciul de îngrijiri medicale la domiciliu (+ copie REVISAL sau copie contracte de muncă/prestări servicii)
 10. Dovada pregătirii profesionale/documente de liberă practică (avize anuale) pentru personalul medical angajat pentru asigurarea îngrijirilor la domiciliu (copie); la.....
 11. Lista dotărilor existente la.....
 12. Alte documente, după caz, solicitate în mod oficial la.....
-

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate în etapa de evaluare a documentației:

..... la

..... la

..... la

..... la