

Cerere asistență de specialitate

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....., e-mail: înmatriculată la Registrul comerțului cu nr., având codul fiscal nr. din data **solicit :**

Asistență de specialitate de sănătate publică

pentru

situat la adresa:

având ca obiect de activitate (cod CAEN):

structura funcțională:.....

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) memoriul tehnic în care este descris modul de îndeplinire a cerințelor prevăzute de reglementările legale specifice domeniului de activitate;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
 - * extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) în care destinația spațiului să fie conformă cu activitatea desfășurată
 - * Contract închiriere / comodat / concesiune adaptat tipului de activitate desfășurată
- e) copie C.I. beneficiar proiect sau documente care atestă dobândirea personalității juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator extins sau furnizare de informații 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;
- f) certificat de urbanism
- g) dovada de plată a tarifului de asistență nr. din data de, în valoare de 200 lei.
 - dovada de plată a taxei de urgență nr..... din data de, în valoare de 50 lei.
- h) alte documente care sa ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului

Cererea și actele anexate se vor depune în dosar cu șină și vor fi numerotate pe fiecare filă începând din spate (de la ultima filă).

Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P.J. Timiș să prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale în scopul emiterii asistenței de specialitate precum și pe durata valabilității acesteia, având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016.

Pot fi informat / notificat pentru completări **la e-mail:**

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

Data (completării) Semnătura solicitant

***Menționăm că, termenul de soluționare curge de la data depunerii documentației complete si termenul de valabilitate de la data emiterii.**

COMPARTIMENT AVIZE ȘI AUTORIZARE

Dosarul conține la înregistrarefile

OPIS

(pentru asistență de specialitate de sănătate publică)

1. Cerere conform anexei 3 la
2. dovada de plată a tarifului de asistență/ extras de cont bancar 200 lei la
3. dovada de plată a taxei de urgență la
4. copie BI/ CI reprezentant/ împuternicit la
5. împuternicire, după caz la
6. memoriu tehnic la
7. planul de situație cu încadrarea în zonă la
8. schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate la
9. copie C.I. beneficiar proiect sau documente care atestă dobândirea personalității juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator extins sau furnizare de informații 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; la
10. acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) la
* Contract închiriere/comodat/concesiune adaptat tipului de activitate desfășurat la
11. certificat de urbanism la
12. acord vecini, dacă e cazul la
13. alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului

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

..... la
..... la
..... la
..... la
..... la

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate prin adresa nr.....din

..... la
..... la
..... la
..... la
..... la

VERIFICAT
PERSONAL DE SPECIALITATE

TARIFUL pentru Asistență de specialitate în sănătate publică este de 200 lei
TARIFUL suplimentar pentru rezolvarea în regim de URGENȚĂ este de 50 lei

Plata se efectuează cu MINIM 48 ORE ÎNAINTE în contul DSP Timiș, deschis la Trezoreria Municipiului Timișoara - COD IBAN RO44TREZ62120E365000XXXX, COD FISCAL 11292024

și sunt necesare următoarele:

- datele de identificare ale plătitorului: denumire, cod fiscal, sediu, cod IBAN, banca; numele delegatului datele de identificare ale delegatului: C.I serie și număr;
- numărul proiectului anexat documentației pentru care se solicită asistență de specialitate în sănătate publică

I. Completare documentație asistență de specialitate

Documentele solicitate de către personalul de specialitate se depun în completare de către petent la sediul DSPJ Timiș, str. Lenau, nr. 10, camera 18, însoțite de o adresă de înaintare în care se face referire la numărul inițial primit la înregistrare.

Termenul de soluționare decurge de la data depunerii documentației complete și în termen de valabilitate de la data emiterii.