**DOMNULE DIRECTOR**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nascut(a) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat(a) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_,

si locuind in fapt la adresa de resedinta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

identificat(a) cu C.I seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberata de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit realizarea procedurii in vederea evaluarii capacitatii mele de a deveni asistent maternal profesionist.

Motivele pentru care doresc sa devin asistent maternal profesionist sunt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mentionez ca sunt absolvent (a) de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consider ca pot asigura simultan conditii optime de ingrijire pentru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_copil/copii, din grupa de varsta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,sexul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

SUNT disponibil(a)/ NU sunt disponibil(a) sa ingrijesc copil/copii cu handicap/dizabilitati.

SUNT disponibil(a)/ NU sunt disponibil(a) sa ingrijesc copil/copii infectat/infectati HIV sau bolnav/bolnavi SIDA.

Sunt de acord sa respect intreaga procedura de evaluare si voi colabora cu specialistii responsabili de aceasta procedura, intelegand si fiind de acord ca pentru solutionarea cererii de evaluare pot fi solicitate orice alte documente si informatii considerate relevante.

Anexez prezentei urmatoarele documente:

* Curriculum vitae
* Copie certificat de nastere
* Copie certificat de casatorie
* Copie diploma de studii
* Scurta prezentare a persoanelor cu care locuiesc
* Adeverinta medicala (inclusiv pentru persoanele cu care locuiesc)
* Aviz psihologic
* Cazier judiciar (inclusiv pentru persoanele cu care locuiesc)
* Copie de pe documentul care atesta dreptul de proprietate/dreptul de folosinta a imobilului
* Declaratie pe propria raspundere ca nu ma aflu in situatia de incompatibilitate prevazuta la art. 2, alin. 2, lit. b din Hotararea nr. 679/2003
* Acord privind utilizarea datelor personale

Date de contact: Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: Semnatura solicitant

**DOMNULUI DIRECTOR AL DIRECTIEI GENERALE DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI DOLJ**