

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____, CNP _____
domiciliat/ă în _____ str. _____ nr. _____ bl _____ sc _____
ap _____, jud. _____, posesor/ă a CI seria _____ nr _____, eliberată
la data de _____ de Poliția _____, declar pe propria răspundere
sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal, cu privire la declarații neadevărate că îl/o am
în îngrijire pe numitul/a _____, CNP _____
fiu/fiica lui _____ și _____, încadrat/ă
în grad de HANDICAP GRAV, conform certificatului de încadrare în grad de handicap
nr. _____ / _____, emis de Comisia pentru Protecția Copilului Tulcea, respectiv
Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Tulcea.

Mă oblig să respect prevederile art.38 lit.a, b, c, d, e din Legea 448/2006 – republicată, cu modificările și completările ulterioare, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap și anume:

- să particip, o dată la 2 ani, la instruirea organizată de angajator;
- să semnez un angajament, ca act adițional la contractul individual de muncă, prin care îmi asum răspunderea de a realiza integral planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav, respectiv planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;
- să prestez pentru persoana cu handicap grav toate activitățile și serviciile prevăzute în contractul individual de muncă, în fișa postului și în planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav, respectiv în planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;
- să tratez cu respect, bună-credință și înțelegere persoana cu handicap grav și să nu abuzez fizic, psihic sau moral de starea acestuia;
- să comunic Direcției de Asistență și Protecție Socială, în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare survenită în starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

ASISTENT PERSONAL,

SEMNĂTURA,
