



JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
BIROUL RESPONSABIL DE DOMENIUL SERVICIILOR SOCIALE
SERVICII DE ÎNGRIJIRI PERSONALE LA
DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE
C.I.F. 15326502

Deva, Str. I.L.Caragiale, nr.4, cod poștal 330014
tel.: 0254.218.030, fax: 0254.218.030
e-mail: dasdeva@primariadeva.ro; web site: www.primariadeva.ro
Nr. _____ / _____

Către,
Direcția de Asistență Socială Deva

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în _____ având B.I./C.I., seria _____, nr. _____, în vârstă _____ ani, prin prezenta solicit acordarea dreptului la servicii de îngrijiri personale la domiciliu, prin compartimentul specializat al Direcției de Asistență Socială Deva.

Menționez că, am nevoie de următoarele servicii:

- Servicii sociale privind îngrijirea persoanei;
- Servicii pentru prevenirea marginalizării sociale și reintegrării sociale;
- Consiliere juridică și administrativă;
- Sprijin pentru plata unor servicii și obligații curente, cât și pentru îngrijirea locuinței și gospodăriei;
- Ajutor pentru activități de menaj;
- Igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare;
- Sprijin în prepararea hranei sau livrarea acesteia, hrănire și hidratare;
- Activități de administrare și gestionare a bunurilor, efectuarea de cumpărături;
- Însoțirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie;
- Activități de petrecere a timpului liber;
- Oferirea de informații privind serviciile sociale acordate de Direcția de Asistență Socială Deva, cât și de alte instituții locale în domeniu;
- Informare și consiliere privind drepturile sociale și măsuri de sprijin în vederea facilitării integrării/reintegrării sociale și inserției/reinserției familiale;
- Consiliere și informare privind importanța menținerii unui model de viață sănătos și activ.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a) _____ cu
domiciliul în _____
având B.I./C.I., seria _____, nr. _____, în vârstă de _____ ani, solicitând
dreptul la servicii de îngrijiri personale la domiciliu, **declar pe propria răspundere că
nu am familie/ nu mențin legătura cu familia și nu mă aflu în întreținerea unei sau
unor persoane obligate la aceasta.**

Data,

Semnătura,