

## Acte necesare pentru internarea într-un centru rezidențial pentru persoane vârstnice

### Cămin pentru persoane vârstnice (CPV) / Locuințe Protejate (LP)

1. Cerere de internare - înregistrată la primăria în a cărei raza teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap – [Anexa 1](#)
2. Declarație în scris a persoanei vârstnice cu privire la acordul / refuzul privind internarea într-un centru rezidențial, se va menționa totodată dacă are sau nu are copii sau alți susținători legali (unde este cazul), iar dacă există copii sau susținători legali motivul pentru care aceștia nu pot îngriji persoana vârstnică.
3. Declarația în scris a copiilor sau susținătorilor legali cu privire la acordul/refuzul privind internarea într-un centru rezidențial, se va menționa motivul pentru care aceștia nu pot îngriji persoana vârstnică (copie BI / CI / CP, adeverința de venit / cupon de pensie, ancheta socială de la primăria de domiciliu pentru copii / aparținători) (fiecare copil va da în scris declarație și va prezenta documentele necesare).
4. Angajament că, în caz de deces, cheltuielile de înmormântare și înmormântarea va fi asigurată de persoana vârstnică/ aparținătorul/ susținătorul acesteia. – [Anexa 2](#)
5. Fișă de evaluare sociomedicală - la primăria în raza teritorială în care își are domiciliul sau reședința persoana vârstnică. – [Anexa 3](#)
6. Decizie + cupon de pensie sau adeverință de la administrația financiară din care să rezulte venitul realizat (unde este cazul) a persoanei vârstnice.
7. Buletin (carte) de identitate și certificatul de naștere – copie și original.
8. Certificat de căsătorie, certificat de deces (soț/soție), decizie de divorț (soț/soție) – copie și original.
9. Investigații paraclinice: test SIDA (până la 60 de ani), TBC, antigen HBS, glicemie, VDRL,
10. Aviz epidemiologic de la Policlinică (medic de familie).
11. Adeverință de asigurat eliberată de C.J.A.S. Hunedoara.
12. Scrisoare medicală, privind istoricul bolilor (medic de familie). – [Anexa 4](#)
13. Copie contract de casă (unde este cazul) și copie contract de întreținere (unde este cazul).
14. Dosar cu șină.
15. Angajament cu privire la predarea actelor originale – [Anexa 5](#)

JUDEȚUL HUNEDOARA  
PRIMĂRIA .....  
NR..... din .....

CONSILIUL JUDETEAN HUNEDOARA  
D.G.A.S.P.C. HUNEDOARA  
NR..... din .....

SE APROBA,  
DIRECTOR GENRAL  
GEANINA MARINA IANC

## Cerere internare

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_  
domiciliat (a) \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor BI / CI / CP seria \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ solicit internarea d-nei / d-lui \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, grad de rudenie \_\_\_\_\_  
domiciliat (a) în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr.  
\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor BI / CI / CP  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, persoana cu handicap (da / nu) în centrul  
\_\_\_\_\_ aflat în structura Direcției Generale de Asistență  
Socială și Protecția Copilului Hunedoara, deoarece:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data

Semnătura solicitant

---

---

**DECLARATIE**  
**IN CAZ DE DECES A BENEFICIARULUI**

Subsemnatul / a \_\_\_\_\_,  
in calitate de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ cu  
domiciliul in loc. / com. \_\_\_\_\_, str. /  
sat. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_, nr telefon  
\_\_\_\_\_, prin prezenta ma oblig ca in caz de deces sa support  
cheltuielile de inmormantarea pentru dl. / dna.  
\_\_\_\_\_, institutionalizat / a la C.I.A. / C.P.V.  
/ L.P. \_\_\_\_\_.

Data

\_\_\_\_\_

Semnatura

\_\_\_\_\_

## ANGAJAMENT

Subsemnatul / a \_\_\_\_\_, in  
 calitate de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ cu  
 domiciliul in loc. \_\_\_\_\_ / com. \_\_\_\_\_, str. /  
 sat. \_\_\_\_\_, nr. , bl. , \_\_\_\_\_ sc. , et. ,  
 ap. , \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, nr telefon  
 \_\_\_\_\_, prin prezenta ma oblig ca la data prezentării

în cadrul centrului rezidențial pentru institutionalizare, ma oblig sa prezint **medicatia pe 30 de zile, lucruri personale**, precum si urmatoarele documente in original:

- Certificat de încadrare in grad de handicap;
- Adeverința asigurat C.J.A.S.;
- Decizie + cupon de pensie al persoanei cu handicap;
- Buletin / Carte de identitate si certificat de nastere;
- Certificat de casatorie, certificat de deces (sot/sotie);
- Fisa medicala de la medicul de familie;
- Alte documente medicale (bilete de iesire din spital, scrisori medicale, etc.).

In caz contrar, institutionalizarea / internarea nu va putea fi efectuata pana in momentul depunerii documentelor in original, mentionate mai sus.

Data

Semnătura