

ANEXA 1 la H.C.G.M.B. nr. 330 / 2017

METODOLOGIE PRIVIND ACORDAREA UNUI STIMULENT PENTRU INTEGRAREA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Prezenta metodologie are la bază prevederile Legii asistenței sociale nr. 292/2011, ale Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap și ale Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2015-2020

I. Tipul de beneficiari

Beneficiarii prezentei metodologii sunt adulții cu handicap, cu domiciliul sau reședința pe raza administrativ-teritorială a municipiului București.

II. Depunerea cererii și documentele obligatorii

Cererea privind acordarea stimulentului pentru integrarea socială a persoanelor adulte cu handicap se va depune la Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București.

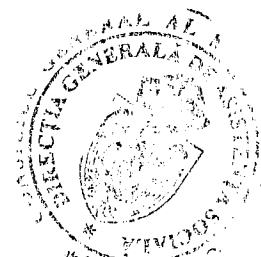
Documentele doveditoare, respectiv certificatul de încadrare în grad de handicap, cartea de identitate sau buletinul de identitate, extras de cont pentru persoanele adulte cu handicap/titularul cererii, actul de identitate al reprezentantului legal/tutore vor fi centralizate la nivelul Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectorului unde beneficiarul figurează cu domiciliu stabil/reședința.

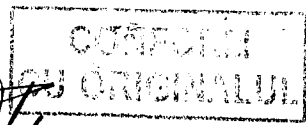
Acte necesare

- cerere tip de solicitare a acestui drept, conform Anexei A;
- certificatul de încadrare în grad de handicap, original (în termen de valabilitate). În cazul în care există diferențe de nume între actul de identitate și certificat, se solicită actul care să ateste schimbarea numelui;
- cartea de identitate sau buletinul de identitate adult cu handicap, original
- actul de identitate al reprezentantului legal/tutore, original;
- extras de cont;

Condiții de acordare

- Se acordă pentru adulții cu handicap care au domiciliul stabil/reședința pe raza municipiului București;
- Certificatul de încadrare în grad de handicap este emis de către una din Comisiile de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap de la nivelul sectoarelor municipiului București;





[Handwritten signature]

- S-au depus toate actele doveditoare menționate anterior;
- Se acordă sub rezerva achitării de către beneficiar a obligațiilor de plată față de bugetul local. (D.G.A.S.M.B. va consulta și prelucra informațiile, inclusiv datele cu caracter personal, înregistrate pe numele solicitantului, în evidențele Ministerului Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală)
- Stimulentul se acordă doar prin virament bancar

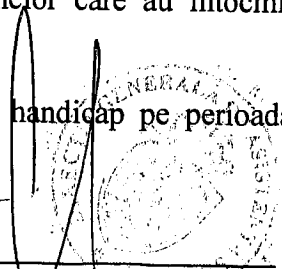
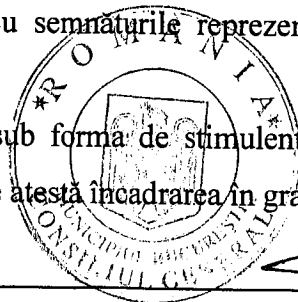
Nu beneficiază de prevederile prezentei metodologii persoanele care:

- nu se încadrează în criteriile de eligibilitate stabilite de prezenta Metodologie;
- au depus un dosar incomplet sau actele care fac obiectul dosarului nu sunt valabile;
- adulții cu handicap îngrijiți și protejați în centre rezidențiale publice, cu excepția centrului de tip respiro;
- adulții cu handicap care sunt reținuți sau condamnați definitiv la o pedeapsă privativă de libertate, pe perioada reținerii ori detenției;
- adulții cu handicap grav sau accentuat care realizează venituri, aflați în îngrijirea și protecția asistentului personal profesionist.

III. Etapele analizării dosarului

Având în vedere art. 19 și art. 115, alin (2) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectorului unde beneficiarul figurează cu domiciliu stabil vor transmite, lunar, situația centralizatoare (în format excel, conform anexei B), cu informații actualizate, privind adulții cu handicap, respectiv: Nume și Prenume adult cu handicap, Codul Numeric Personal, număr și serie act de identitate și perioada de valabilitate, Numărul Certificatului de încadrare într-un grad de handicap, perioada de valabilitate și cine l-a eliberat, Nume și Prenume reprezentant legal/tutore, Codul Numeric Personal, număr și serie act de identitate și perioada de valabilitate, IBAN cont bancar, titular cont bancar, Nume, Prenume și Codul Numeric Personal titular cont, dacă persoana adultă cu handicap este instituționalizată sau nu și în cazul în care există diferențe de nume între actul de identitate și certificat, centralizatorul se va completa cu informații privind actul care să ateste schimbarea numelui. Situația centralizatoare va fi transmisă lunar prin e-mail, în format editabil (excel) și în format scann cu semnăturile reprezentantului legal și a persoanelor care au întocmit documentul.

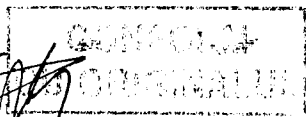
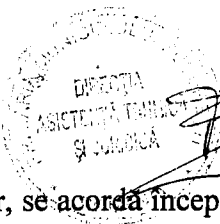
Dreptul la asistență socială sub forma de stimulent se acordă persoanelor cu handicap pe perioada valabilității documentului care atestă încadrarea în grad de handicap.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

5

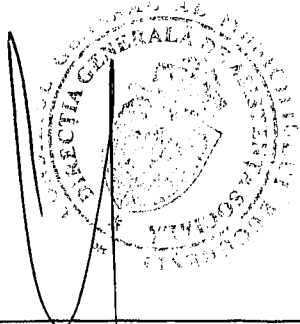
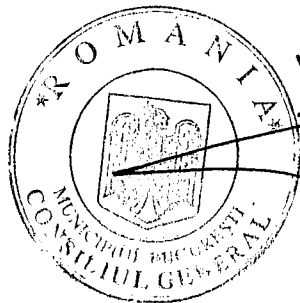


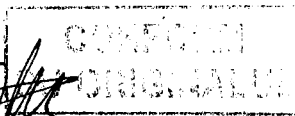
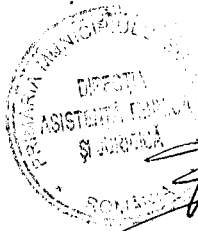
Beneficiul de asistență socială are caracter lunar, se acordă începând cu luna următoare depunerii cererii și încetează cu luna următoare celei în care persoana cu handicap nu mai îndeplinește condițiile care au dus la stabilirea dreptului.

Având în vedere anvergura acestui proiect cât și timpul necesar pentru ca Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector să centralizeze documentele pentru adulții cu handicap și să transmită informațiile către Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, prezenta metodologie intră în vigoare la două luni de la data la care a fost comunicată/adusă public la cunoștință Hotărârea Consiliul General al Municipiului București privind acordarea unui stimulent pentru integrarea socială a persoanelor adulte cu handicap.

Stimulentul rămas neîncasat de către persoana cu handicap decedată, pe luna în care a avut loc decesul, și, după caz, stimulentul cuvenit și neachitat până la deces, se plătesc soțului supraviețuitor, copiilor, părinților sau, în lipsa acestora, celorlalți moștenitori, în condițiile dreptului comun.

Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector răspund de corectitudinea datelor transmise către Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, respectiv a situațiilor lunare centralizatoare privind documentele ce stau la baza acordării stimulentului, depuse de către beneficiarii domiciliați pe raza sectorului.





ANEXA A

CERERE

PENTRU ACORDAREA STIMULENTULUI PENTRU INTEGRAREA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Subsemnatul(a) _____, domiciliat în municipiul București, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____, sector _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, cod numeric personal _____, eliberat de _____, la data de _____, vă rog să-mi aprobați acordarea stimulentului pentru Nume și Prenume: _____

cod numeric personal _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, reprezentat legal prin subsemnatul în calitate de: părinte natural ___/părinte adoptiv ___/tutore ___/curator ___/

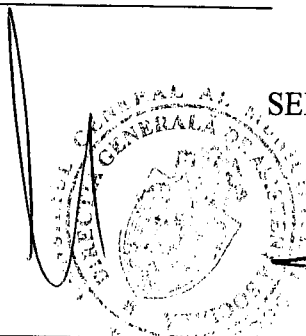
Persoana este încadrată într-un grad de handicap, conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr. _____, eliberat de _____

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile art. 326 din Codul penal privind infracțiunea de fals în declarații că, pentru persoana identificată cu C.N.P. _____ s-a depus, în vederea acordării stimulentului pentru adultul cu handicap, doar prezenta cerere cât și faptul că aceasta nu realizează venituri, nu se află în îngrijirea și protecția unui asistent personal profesionist și nu este îngrijit și protejat într-un centru rezidențial public.

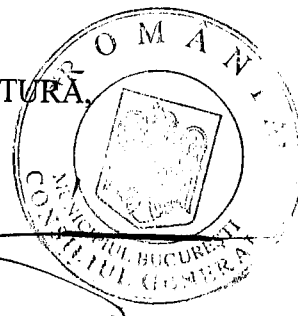
Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.G.A.S.M.B. să consulte și să prelucreze informațiile, inclusiv datele mele cu caracter personal, înregistrate pe numele subsemnatului în evidențele Ministerului Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală.

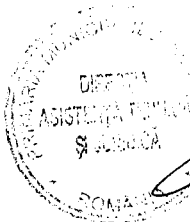
Menționez că doresc ca suma de bani să fie virată în contul bancar

Data _____



SEMNĂTURĂ





CONȚINUT
ORIGINAL

ANEXA A

CERERE

**PENTRU ACORDAREA STIMULENTULUI PENTRU INTEGRAREA SOCIALĂ A
PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP**

Subsemnatul(a) _____, domiciliat în
municipiul București, str. _____, nr. _____, bloc _____,
sc. _____, ap. _____, telefon _____, sector _____, posesor al B.I./C.I. seria
_____, nr. _____, cod numeric personal _____, eliberat
de _____, la data de _____, vă rog să-mi aprobați acordarea stimulentului
pentru _____ Nume _____ și

Prenume: _____

cod numeric personal _____, posesor al B.I./C.I. seria _____,
nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, reprezentat legal prin
subsemnatul în calitate de: părinte natural ___/părinte adoptiv ___/tutore ___/curator ___/

Persoana este încadrată într-un grad de handicap, conform certificatului de încadrare într-un grad de
handicap nr. _____, eliberat de _____

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile art. 326 din Codul penal privind infracțiunea de fals în
declarații că, pentru persoana identificată cu C.N.P. _____ s-a depus, în vederea
acordării stimulentului pentru adultul cu handicap, doar prezenta cerere cât și faptul că aceasta nu
realizează venituri, nu se află în îngrijirea și protecția unui asistent personal profesionist și nu este
îngrijit și protejat într-un centru rezidențial public.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.G.A.S.M.B. să consulte și să prelucreze informațiile,
inclusiv datele mele cu caracter personal, înregistrate pe numele subsemnatului în evidențele
Ministerului Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală.

Menționez că doresc ca suma de bani să fie virată în contul bancar

Data _____



6

