

Nr. \_\_\_\_\_

## **ANGAJAMENT**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliată în comuna Gârbova, sat \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul Alba, **angajat/ă ca asistent personal** pentru copilul cu handicap grav/respectiv persoana adultă cu handicap grav \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în comuna Gârbova, sat \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul Alba, **îmi asum răspunderea** de a realiza integral planul de abilitare-reabilitare a copilului cu dizabilități handicap grav/respectiv planul individual de reabilitare și integrare socială a persoanei adulte cu handicap grav, în conformitate cu prevederile art.38 lit.b din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, modificată și completată ulterior.

Semnez prezentul angajament, ca act adițional la contractul individual de muncă.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliat în comuna Gârbova, sat \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul Alba **declar pe proprie răspundere că mă oblig să îndeplinesc următoarele atribuții ce-mi revin ca urmare a angajării mele ca asistent personal**, în conformitate cu prevederile art.38 din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, modificată și completată ulterior, astfel:

1. Să particip o dată la 2 ani, la instruirea organizată de angajator.
2. Să semnez un angajament, ca act adițional la contractul individual de muncă, prin care îmi asum răspunderea de a realiza integral planul de abilitare-reabilitare a copilului cu dizabilități gradul grav, respectiv programul individual de reabilitare și integrare socială al persoanei adulte cu handicap grav.
3. Să prestez pentru persoana cu handicap grav toate activitățile și serviciile prevăzute în contractul individual de muncă, în fișa postului și în planul de abilitare-reabilitare a copilului cu dizabilități gradul grav, respectiv în planul individual de reabilitare și integrare socială al persoanei adulte cu handicap grav.
4. Să tratez cu respect, bună-credință și înțelegere persoana cu handicap grav și să nu abuzez fizic, psihic sau moral de starea acesteia.
5. Să comunic în scris biroului de asistență socială din cadrul Primăriei comunei Gârbova, 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.

**Declar de asemenea că voi comunica compartimentului de asistență socială orice modificare cu privire la schimbarea de domiciliu, starea de sănătate, încadrarea în grad de handicap sau modificarea încadrării în grad de handicap, respectiv decesul persoanei cu handicap.**

În caz contrar voi suporta consecințele legii cunoscând faptul că falsul în declarații este considerată infracțiune potrivit art.292 din Codul penal.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_