



ROMÂNIA

Tel/Fax: 0236 334782

Județul GALAȚI
Comuna BALASEȘTI
Cod poștal 807020 Cod Fiscal 412217
PRIMAR MAFTEI PAUL CEZAR

E-mail:
balasessti@gl.e-adm.ro

DISPOZIȚIA

Nr. 2

Din 10.01.2019

Privind : încetarea contractului individual de munca a doamnei PAUN CONSTANTIN, asistent personal a persoanei cu handicap grav :

MAFTEI PAUL CEZAR, primarul comunei BALASEȘTI, județul Galați ;

Având în vedere referatul secretarului unității administrativ teritoriale, comuna Balasessti, județul Galați înregistrat la nr. 39 din 10.01.2019 ;

Având în vedere prevederile art. 39 alin.(3) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată cu modificările și completările ulterioare ;

Având în vedere prevederile art. 5 alin.(4) din H.G nr. 427/2001 pentru aprobarea Normelor Metodologice privind condițiile de încadrare, drepturile și obligațiile asistentului personal al persoanei cu handicap.

Având în vedere prevederile art. 50 lit.h) din Legea nr. 53/2003 Codul Muncii-republicată, cu modificările și completările ulterioare ;

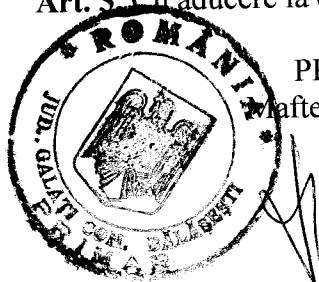
În baza art. 63 alin.(1) lit.d) coroborat cu alin.(5) lit.e) și art.68 alin.(1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată cu modificările și completările ulterioare :

DISPUN :

Art.1 . Începând cu data de 11.01.2019 încetează contractul individual de munca nr. 14/08.05.2017 al doamnei PAUN CONSTANTIN , CNP 1610313170412, asistent personal al persoanei cu handicap grav, ca urmare acordării sunumitului **persoana adultă cu handicap grav cu asistent personal, începând cu data de 20.12.2018.**

Art. 2. Cu aducere la îndeplinire a prezentei dispoziții se în sarcinează doamna TONITA ANA MARIA, responsabil resurse umane și compartimentul de asistență socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Balasessti, județul Galați.

Art. 3. Cu aducere la cunoștință celor interesați se în sarcinează secretarul comunei.



PRIMAR,
Maftei Paul Cezar

Comunicata :

Avizat pentru legalitate
SECRETAR u.a.t
Ciocan Elena

ROMÂNIA
JUDEȚUL GALAȚI
COMUNA BĂLĂȘEȘTI
SECRETAR
Nr. 39 / 10.01.2019



APROB
PRIMARUL COMUNEI
BALASESTI
Măfiei Paul Cezar

REFERAT,

Subsemnaa CIOCAN ELENA , secretar al comunei Bălășești, județul Galați, având în vedere CERTIFICATUL DE INCADRARE IN GRAD DE HANDICAP nr. 4483/17.12.2018 – DA 300833/20.12.2018 a Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, prin care se acorda domnului PAUN CONSTNTIN, persoan adulta cu handicap, **grav cu asistent personal**, persoana cu gandicap nu mai poate avea calitatea de asistent personal al persoanei cu handicap grav motivat de:

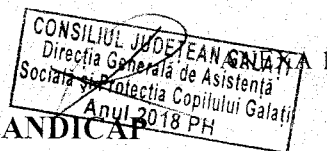
- persoana cu handicap grav PAUN IOAN, si-a schimbat obtiunea, solicitand acordarea Indemnizatiei lunare pentru insotitor, conform art. 42 alin 4 din Legesa nr.448/2006, si adresei nr. 59250/21.11.2018, emisa de DGASPC-Galati, perioada in care numitul PAUN CONSTANTIN asistent personal a necesitat ingrijiri medicale, beneficiind de concediu medical incepand cu data de 08.11.2018;
- Conform CERTIFICATULUI DE INCADRARE IN GRAD DE HANDICAP, numitul PAUN CONSTANTIN se incadreaza in gradul de handicap grav cu asistent personal, fapt pentru care va inceta Contractul Individual de munca a doamnului PAUN CONSTANTIN, incepand cu data de 01 ianuarie 2019.

SECRETAR,
Ciocan Elena

AA 300833
CONSILIUL JUDETEAN Galati

COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Str. Brailei, nr. 138B



Nr. 4483 / 17.12.2018

CERTIFICAT DE INCADRARE IN GRAD DE HANDICAP

Comisia de evaluare a persoanelor cu handicap pentru adulti, constituita in temeiul Legii nr.448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, evaluand dosarul si propunerea serviciului de evaluare complexa a persoanelor cu handicap adulte privind pe domnul PAUN CONSTANTIN, C.N.P. 1610313170412, avand domiciliul in Balasesi, stabileste urmatoarele:

I. Se incadreaza in gradul de handicap:

-user

-mediu

-accentuat

-grav

- grav cu asistent personal

II. Nu se incadreaza in grad de handicap

MOTIVAREA RESPINGERII CERERII:

III. DATA dobandirii handicapului -, documentul

IV. Valabilitate:

-12 luni

- 24 luni

-permanent

V. Termen de revizuire: decembrie 2020

Prezentul certificat poate fi contestat in termen de 30 de zile de la comunicare la instanta de contencios administrativ competenta.

Titularul prezentului certificat beneficiaza de toate drepturile si accesibilitatile prevazute de Legea nr. 448/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, corespunzator gradului de handicap stabilit.

Certificatul obliga toate persoanele si autoritatile la respectarea lui in concordanta cu prevederile legislatiei in vigoare.

Presedinte,

Dr. Plesea-Condratovici Catalin

DR. PLESEA CATALIN
medic specialist med. de familie
competentă ecografie generală
Cod: 243210

Secretar,

Mihai Ionut



Membri:

Reprezentant Ong Cristea Fanica-Paula

Dr. Dragomir Gabriela Mariana

Psiholog Mariniuc Mariana

As. Social Pirlea Ionelia-Mariana

MARINIUC MARIANA
psihiolog specialist autonom
PSIHOLOGIE CLINICA
Cod personal: 08143

DR. DRAGOMIR GABRIELA
MARIANA
MEDIC PRIMAR MED. FAMILIE
COD 688512

CRISTEA FANICA PAULA
CNP 2581426170328
Reprezentant ONG

PIRLEA IONELIA-MARIANA
asistent social specialist
aviz de exercitare a profesiei
Cod: 2724/3049

primet 10.01.2019
la catalin

ANEXA
la certificatul de incadrare in grad de handicap nr. 4483/17.12.2018

Domnul PAUN CONSTANTIN

C.N.P. 1610313170412,

domiciliul in Balasessti

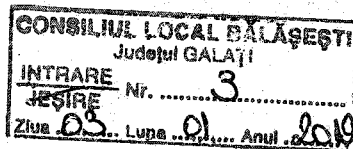
Statut social: 5. salariat

Cod boala I51.6, G81

Tip handicap 1 - Fizic

Documentatia cu care se va prezenta la revizuire:

Anexa are caracter confidential si nu insoteste certificatul de incadrare in grad de handicap.



CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALAȚI
Str. Brăilei nr. 138B, Galați, 800366
Tel. 0236/311086, 311087 Fax 0236/479476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro
web: www.dgaspcgalati.ro

Nr. 64243 201

Către,

PRIMĂRIA

BĂLĂSEȘTI

Ref: monitorizare planul individual de servicii al persoanei cu handicap

Având în vedere prevederile Legii 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap și hotărârii guvernului nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap are următoarele atribuții principale:

d) avizează planul individual de servicii al persoanei cu handicap întocmit de managerul de caz. **Managerul de caz va înainta planul individual de servicii al persoanei cu handicap persoanei în cauză, cât și reprezentantului serviciului public specializat din localitatea de domiciliu sau de reședință a persoanei cu handicap.**

Serviciul public / compartimentul de asistență socială al primăriei are următoarele atribuții și funcții:

- implementarea planului individual de servicii al persoanei cu handicap;
- monitorizarea respectării indicațiilor, activităților, serviciilor și intervențiilor din planul individual de servicii al persoanei cu handicap și din programul individual de reabilitare și integrare socială;
- informarea și consilierea persoanelor cu handicap și a reprezentanților legali în derularea acordării serviciilor și activităților stipulate în planul individual de servicii al persoanei cu handicap din programul individual de reabilitare și integrare socială;
- pentru persoanele cu handicap grav există obligativitatea întocmirii actului adițional la contractul de muncă al asistentului personal al persoanei cu handicap grav, prin care acesta își ia angajamentul de a respecta întocmai planul individual de servicii al persoanei cu handicap.

Vă înaintăm planurile individuale de servicii ale persoanelor cu handicap domiciliat în localitatea dumneavoastră.

Vă mulțumim pentru colaborare.

DIRECTOR GENERAL,
MANON EMILIA CRISTOLOVEANU



DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
CIPRIAN GROZA

Șef S.E.C.P.A.H.
SAVU LIZICA LILIANA



Management
System
ISO 9001:2015

ID 310505435

D.G.A.S.P.C. Galati

PLAN INDIVIDUAL DE SERVICII PENTRU REABILITARE SI INTEGRARE SOCIALA
Serviciu Evaluare Complexa a Persoanelor Adulte cu Handicap

I. DATE DE IDENTIFICARE

Numele si Prenumele persoanei cu handicap: PAUN CONSTANTIN

Domiciliul: Balasesti, judetul Galati

Actul de identitate: CI seria GL Nr. 855454, C.N.P.: 1610313170412

Reprezentant legal al persoanei cu handicap: -

Domiciliul: -

Data realizarii planului: 19.12.2018

Motivul intocmirii planului: X Incadrare in grad de handicap

Responsabil de caz: Cristea Silvia

Adult cu handicap protejat in centre rezidentiale publice	Adult cu handicap protejat in centre rezidentiale private	Persoana cu handicap retinuta, arestata sau condamnata definitiv la o pedeapsa privata de libertate	Adult cu handicap grav aflat in ingrijirea si protectia asistentului personal profesionist	Adult cu handicap accentuat aflat in ingrijirea si protectia asistentului personal profesionist
---	---	---	--	---

II. PRESTATII

Indemnizatie lunara gradul grav, in cuantum de 350,00 lei, acordata din oficiu de D.G.A.S.P.C. incepand din luna urmatoare emiterii documentului de incadrare pana in luna incetarii dreptului la prestatia sociala.

Buget personal complementar gradul grav, in cuantum de 150,00 lei, acordat din oficiu de D.G.A.S.P.C. incepand din luna urmatoare emiterii documentului de incadrare pana in luna incetarii dreptului la prestatia sociala.

Angajare asistent personal de catre Primaria de domiciliu la cerere incepand din luna urmatoare exprimarii optiunii pana in luna incetarii dreptului sau a schimbarii optiunii. SAU

Indemnizatie insoitor pentru persoana cu handicap grav. acordata de Primaria de domiciliu la cerere incepand din luna urmatoare exprimarii optiunii



FORMULAR CU REGIM SPECIAL

VIZA PLĂTITORULUI

Data/Semnătura/Ștampilă

Motivul refuzului la plată

LUAT ÎN EVIDENȚĂ

Medic de familie

Data/Semnătura/Ștampilă

Urgență medico-chirurgicală

Boli infectocontagioase din grupa A

Data/Semnătura/Ștampilă

Inițial

În continuare

CCMAK

Seria certificatului inițial:

4213064

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL Seria CCMAX Nr. 4212608

Valabil pentru luna

12

DECEMBRIE anul 20

18

pt. Cod indemnizație (1-15)

01

044

(în litere)

(în litere)

Asigurat în evidență la CASA GALATI

Numele și prenumele

PAUN CONSTANTIN

Cod numeric personal:

1610313170412

Domiciliu, reședință:

Localitatea

BALAJEȘTI

Strada:

Nr.

Bl.

Scara

Etaj

Apart.

Judet/Sector

GALATI

Nr. INREG.

184

(P~FO)

Data acordării zi/lună/an

17/12/18

Nr. Zile

14

De la zi/lună/an

18/12/18

Până la zi/lună/an

31/12/18

Cod diagnostic

479

Acut

Subacut

Cronic

X

Concediu medical la externare

Z Z L L A A

Z Z L L A A

Z Z L L A A

Nr. convenție

CMA 11/2018

cu C.A.S. ORJANA

Unitate sanitară emitență

Medic/Semnătură/Parafă

Medic Șef Secție/Semnătură/Parafă

DREDEA ADNANA

Cod parafă

Cod parafă

PLĂTITOR:

Sediul:

C.U.I.:

Numar angajați:

Tip asigurat:

Salariat:

Funcionar public:

Autoritatea electivă, executivă, legislativă, judecătorească; Membru cooperativă

Somer

Asigurat cu declarație de asigurare pentru concedii și indemnizații

Asigurat cu contract de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Procent plată: 75%

80%

85%

100%

Prevenire

Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Zile baza de calcul

Media zilnică a bazei de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Cuantumul indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Indemnizație suportată de către angajator

Zile

Lei

Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații

Zile

Lei

Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Zile

Lei

Avizul medicului expert

Nr.:

Data:

Z Z L L A A

Nume și prenume medic expert al asigurărilor sociale

Cod parafă

Aviz Casă Teritorială de Pensii

Data:

Z Z L L A A

Semnătura și ștampila

Aviz Direcția de Sănătate Publică (pentru boală profesională)

Z Z L L A A

Semnătura și ștampila

Aviz concediu de risc maternal Medic medicina muncii/Semnătură/Parafă

Cod parafă

Semnătura de primire asigurat

Data primirii

17.12.2018

FORMULAR CU REGIM SPECIAL

VIZA PLĂTITORULUI
Data/Semnătura/Stampilă
PRIMAR
Motivul refuzului la plată

LUAT ÎN EVIDENȚĂ
Medic de familie
20895679
CNP
0109418347
Data/Semnătura/Stampilă

Urgență medico-chirurgicală ☐
Boli infectocontagioase din grupa A ☐
Data/Semnătura/Stampilă

Inițial ☐
În continuare ☒
CCMAK
Seria certificatului inițial:
4213065

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL Seria CCMAK Nr. 4213065

Valabil pentru luna 12 DECEMBRIE anul 2018 pt. Cod indemnizație (1-15) 01 SERO UNU
(In litere) (In litere)

Asigurat în evidență la CAS A GALATI
Numele și prenumele PAUN CONSTANTIN
Cod numeric personal: 1610313170412
Domiciliu, reședință: Localitatea BACĂJESTI

Strada: Nr. BI.
Scara Etaj Apart. Județ/Sector GALATI

Nr. INREG. (RC/FO)	Data acordării zi/lună/an	Nr. Zile	De la zi/lună/an	Până la zi/lună/an	Cod diagnostic	Acut	Subacut	Cronic
45240	26/11/18	17	01/12/18	17/12/18	479			X
Concediu medical la externare	Z Z L L A A	Z Z L L A A	Z Z L L A A					

Unitate sanitară emitoare: Nr. convenție CUM 2704/2018 cu C.A.S.A. OZNAJ

Stampila Unității
Medic/Semnătură/Parafă
Medic Șef Secție/Semnătură/Parafă
Cod parafă
3546980
603493
090736

PLĂTITOR: Seciul C.U.I.

Numar angajați:

Tip asigurat: Salariat: ☐ Funcionar public: ☐ Autoritatea electivă, executivă/legislativă, judecătorească; Membru cooperativ ☐ Somer ☐

Asigurat cu declarație de asigurare pentru concedii și indemnizații ☐ Asigurat cu contract de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale ☐

Procent plată: 75% ☐ 80% ☐ 85% ☐ 100% ☐ Prevenire ☐

Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Zile baza de calcul

Media zilnică a bazei de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Cuantumul indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Indemnizație suportată de către angajator

Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații

Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Zile Lei

Zile Lei

Zile Lei

Avizul medicului expert
Nr.:
Data:
Z Z L L A A
Nume și prenume medic expert al asigurărilor sociale
Cod parafă

Aviz Casă Teritorială de Pensii
Data:
Z Z L L A A
Semnătura și ștampila

Aviz Direcția de Sănătate Publică (pentru boală profesională)
Data:
Z Z L L A A
Semnătura și ștampila

Aviz concediu de risc maternal
Medic medicina muncii/Semnătură/Parafă
Cod parafă

Semnătura de primire asigurat

Data primirii

26.11.2018



VIZA PLĂTITORULUI

Data/Semnătura/Ștampilă
05.12.2018
PRIMAR
Motivul refuzului la plată

FORMULAR CU REGIM SPECIAL

LUAT ÎN EVIDENȚĂ

Medic de familie
Dr. SIMONA
28.11.
Data/Semnătura/Ștampilă

Urgență medico-chirurgicală ☐

Boli infectocontagioase din grupa A ☐

Data/Semnătura/Ștampilă

Inițial ☒

În continuare ☐

Seria certificatului inițial:

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL Seria CCMAK Nr. 4213064

Valabil pentru luna 11 NOIEMBRIE anul 2018 pt. Cod indemnizație (1-15) 07 ZERO UNU (In litere)

Asigurat în evidență la CAS A GALATI

Numele și prenumele PAUN CONSTANTIN

Cod numeric personal: 1610313140412

Domiciliu, reședință: Localitatea BALANESTI

Strada: Nr. BI.

Scara Etaj Apart. Județ/Sector GALATI

Nr. INREG. (R/FO) 45240

Concediu medical la sistemare

Unitate sanitară emitență

Ștampila Unității



CUI (cod unic de înregistrare)

3346980

Cod parafă

503453

Medic/Semnătură/Parafă

Medic Șef Secție/Semnătură/Parafă

Dr. ILIE VIVIANA CLAUDIA

medic primar

medicină internă

Cod parafă

190736

PLĂTITOR: Secul C.U.I.

Numar angajați:

Tip asigurat: Salariat: Functionar public:

Asigurat cu declarație de asigurare pentru concedii și indemnizații

Procent plată: 75% 80% 85% 100% Prevenire

Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Indemnizație suportată de către angajator

Zile Lei

Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații

Zile Lei

Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Zile Lei

Avizul medicului expert

Nr. Data:

Z Z L L A A

Nume și prenume medic expert al asigurărilor sociale

Cod parafă

Aviz Casă Teritorială de Pensii

Data:

Z Z L L A A

Semnătura și ștampila

Aviz Direcția de Sănătate Publică (pentru boală profesională)

Data:

Z Z L L A A

Semnătura și ștampila

Aviz concediu de risc maternal

Medic medicina muncii/Semnătură/Parafă

Cod parafă

Semnătura de primire asigurat

Data primirii

26.11.2018



VIZA PLĂTITORULUI
Data/Semnătura/Ștampilă:
05.12.2018
PRIMAR
Motivul refuzului la plată

FORMULAR CU REGIM SPECIAL
LUAT ÎN EVIDENȚĂ
Medic de familie:
15.11.2018
Data/Semnătura/Ștampilă

Urgență medico-chirurgicală ☐
Boli infectocontagioase din grupa A ☐
Data/Semnătura/Ștampilă

Inițial ☐
În continuare ☒
CCMAK
Seria certificatului inițial:
0317641

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL Seria **CCMAK** Nr. **0317641**

Valabil pentru luna **11** **NOIEMBRIE** 20**18** pt. Cod indemnizație (1-15) **13** **Eupnoe**
(în litere) (în litere)

Asigurat în evidență la CAS **GALAȚI**

Numele și prenumele **DAUN CONSTANTIN**

Cod numeric personal: **1610313170412**

Domiciliu, reședință: Localitatea **BALACESTI**

Strada: **SAT BALACESTI** Nr. **1** Bl. **1**

Scara **1** Etaj **1** Apart. **1** Județ/Sector **GALAȚI**

Nr. INREG. (F/FO)	Data acordării zi/lună/an	Nr. Zile	De la zi/lună/an	Până la zi/lună/an	Cod diagnostic	Acut	Subacut	Cronic
4353	08/11/18	08	01/11/18	08/11/18	497	☐	☐	☒
	08/11/18	21	09/11/18	29/11/18	497	☐	☐	☒

Unitate sanitară emitentă: Nr. convenție **CMV 2/2016** cu C.A.S. **OPSA**

Stampila Unității:	Medic/Semnătură/Parafă	Medic Șef Secție/Semnătură/Parafă
SNU 12	DR. BLANCU CRISTIAN Medic specialist cardiologie Cod: 007105	DR. DRAGOȘ MISA medic Cod: 00987

PLĂTITOR: **SNU 12** C.U.I. **4688618**

Numar angajați: **1**

Tip asigurat: Salariat ☐ Funcționar public ☐ Autoritatea electivă, executivă, legislativă, judecătorească; Membru cooperant ☐ Somer ☐

Asigurat cu declarație de asigurare pentru concedii și indemnizații ☐ Asigurat cu contract de asigurare pentru accidente de munca și boli profesionale ☐

Procent plată: 75% ☐ 80% ☐ 85% ☐ 100% ☐ Prevenire ☐

Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate Zile baza de calcul Media zilnică a bazei de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Indemnizație suportată de către angajator Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Indemnizație suportată de către angajator Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Zile Lei Zile Lei Zile Lei

Indemnizație suportată de către angajator Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Avizul medicului expert	Aviz Casă Teritorială de Pensii	Aviz Direcția de Sănătate Publică (pentru boală profesională)	Aviz concediu de risc maternal Medic medicina muncii/Semnătură/Parafă
Nr.: 1 Data: 08.11.2018 Nume și prenume medic expert al asigurărilor sociale Cod parafă 1	Data: 08.11.2018 Semnătura și ștampila	Data: 08.11.2018 Semnătura și ștampila	Cod parafă 1

Semnătura de primire asigurat

Data primirii

08.11.2018



VIZA PLĂTITORULUI

Data Semnătura/Ștampilă

PRIMAR

05.12.2018

Motivul refuzului la plată

FORMULAR CU REGIM SPECIAL

LUAT ÎN EVIDENȚĂ

Medic de familie

14.11.2018

Data/Semnătura/Ștampilă

Urgență medico-chirurgicală ☐

Boli infectocontagioase din grupa A ☐

Data/Semnătura/Ștampilă

Inițial ☒

În continuare ☐

Seria certificatului inițial:

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL Seria CCMak Nr. 0317640

Valabil pentru luna 10 octombrie anul 2018 pt. Cod indemnizație (1-15) 13 (în litere)

Asigurat în evidență la CAS: GACAT

Numele și prenumele PAUN CONSTANTIN

Cod numeric personal: 1610313170512

Domiciliu, reședință: Localitatea BALASGIST

Strada: SAT BALASGIST Nr. BI.

Scara Etaj Apart. Județ/Sector GACAT

Nr. INREG. (R50)	Data acordării zi/lună/an	Nr. Zile	De la zi/lună/an	Până la zi/lună/an	Cod diagnostic	Acut	Subacut	Cronic
4353	08/11/18	14	18/10/18	31/10/18	497			1

Concediu medical la externare

Unitate sanitară emitență: Nr. convenție cu C.A.S. JPSM

Ștampila Unității: SMU IN

Medic/Semnătura/Parafă: ALANU CRISTIAN

Medic Șef Secție/Semnătura/Parafă:

CUI (cod unic de înregistrare): 4688638

Cod parafă: 509987

PLĂTITOR: Sedul C.U.I.

Numar angajați:

Tip asigurat: Salariat ☐ Funcionar public ☐ Autoritatea electivă, executivă, legislativă, judecătorească; Membru cooperant ☐ Somer ☐

Asigurat cu declarație de asigurare pentru concedii și indemnizații ☐ Asigurat cu contract de asigurare pentru accidente de munca și boli profesionale ☐

Procent plată: 75% ☐ 80% ☐ 85% ☐ 100% ☐ Prevenire ☐

Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate Zile baza de calcul Media zilnică a bazei de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate

Indemnizație suportată de către angajator Zile Lei

Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații Zile Lei

Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale Zile Lei

Avizul medicului expert Nr.: Data: Z Z L L A A Nume și prenume medic expert al asigurărilor sociale Cod parafă:	Aviz Casă Teritorială de Pensii Data: Z Z L L A A Semnătura și ștampila	Aviz Direcția de Sănătate Publică (pentru boală profesională) Z Z L L A A Semnătura și ștampila	Aviz concediu de risc maternal Medic medicina muncii/Semnătura/Parafă Cod parafă:
---	---	--	--

Semnătura de primire asigurat

Data primirii

08.11.2018



ROMÂNIA
JUDEȚUL GALAȚI
PRIMĂRIA COMUNEI BĂLĂȘEȘTI

Localitatea Balasesti Județul Galați, Tel. 0236 334709; Fax: 0236 334782; e-mail:
balasesti@gl.e-adm.ro

Nr: 2597 /26.11.2018

NOTIFICARE

Catre,
Paun Constantin

Prin prezenta, UAT Comuna Balasesti, va aducem la cunostinta faptul ca, am fost instiintati, conform adresei primite din partea DGASPC Galati, nr. 59250/21.11.2018, ca dna Padurararu Ioana, a revenit asupra cererii depuse initial, in vederea optarii beneficiarii de INDEMNIZATIEI LUNARE PENTRU INSOTITOR, ceea ce duce la incetarea calitatii dumneavoastra de asistent personal al persoanei cu handicap grav, incepand cu data de 30.11.2018, daca pana pe data de 29.11.2018 nu ne prezentati prelungirea Concediului Medical.

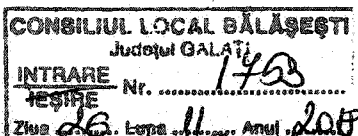
Am primit cu exemplar
[Signature]

Primar,
Maftai Paul-Cezar

Inspector II,
Tonita Ana-Maria



CONSILIUL JUDETEAN GALATI
Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului - Galati
Galati, Str. Brailei nr. 138 B, 800366
Tel.: 0236.311.086, 0236.311.087, Fax: 0236.479.476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro, website: www.dgaspcgalati.ro



Nr. 59250 / 21 NOV 2018

CATRE
PRIMARIA Balasesti
Balasesti, Judetul Galati

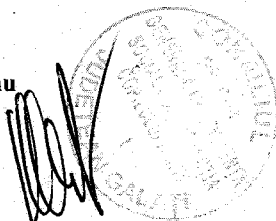
Ca urmare a cererii adresate in scris Directiei de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Galati - Biroul de Stabilire Prestatii Sociale Persoane cu Handicap, de catre **Dna. Paduraru Ioana** aflata in evidenta institutiei noastre cu dosarul nr. 297288, ca fiind persoana cu Deficienta functionala grava (cu asistent), conform certificatului de handicap nr. 905 din data de 11.04.2017, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Galati, **poate beneficia de INDEMNIZATIE LUNARA PENTRU INSOTITOR de la Primaria Balasesti, conform art. 42 alin. 4 din Legea 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata.**

In vederea completarii dosarului, va rugam sa ne comunicati in termen de 5 zile o adeverinta pe adresa Galati, str. Brailei nr. 138bis sau la nr. de fax 0236/479476 din care sa reiasa data de la care persoana cu handicap beneficiaza de indemnizatia de insotitor.

Relatii suplimentare la numarul de telefon 0236/311086, int. 143.

Modificare ca sa a se

Director General,
Manon Emilia Cristoloveanu



Director General Adjunct,
Ciprian Groza

Sef Serviciu de Asistenta Persoane Defavorizate,
Madalina Elena Filotti

Red. in 2 ex.
Calin Lechintan



Management
System
ISO 9001:2015

SeeSoft D-SMA
Acord anga
Tiparit: 20.11.2018, 09

CONTRACT INDIVIDUAL DE MUNCA

Încheiat si înregistrat sub nr.14/08.05.2017, în registrul general de evidenta salariaților

A. Partile contractului:

Angajator, persoana juridică, **U.A.T. COMUNA BĂLĂȘEȘTI** cu sediul in comun Bălășești judetul Galați cod fiscal **4412217**, telefon **0236334709**, reprezentat legal prin **MAFTEI PAUL CEZAR**, în calitate de PRIMAR și

Salariatul dl.**PĂUN CONSTANTIN**, domiciliat în localitatea Bălășești, comun Bălășești str. judetul Galați posesoare a cartii de identitate seria **G.L nr.855454**, eliberata de **S.P.C.L.E.P. BERESTI**, la data de **22.02.2011** CNP**1610313170412**.

Am incheiat prezentul contract individual de munca în urmatoarele conditii asupra cărora am convenit:

B.Obiectul contractului: îngrijire și supraveghere persoana cu handicap în conformitate cu fișa postului și prevederile Legii nr 448/2006-privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

C.Durata contractului:

- a) determinata, de la **10.05.2017** până la data de **11.04.2019** pe perioada valabilității certificatului de handicap al persoanei asistate. ✓

D.Locul de munca:

1. Activitatea se desfasoara la domiciliu comun a persoanei asistate și a angajat respectiv în satul Bălășești, comuna Bălășești, județul Galați.

E.Felul muncii:

Functia, **asistent personal**, conform Clasificarii ocupatiilor din Romania

F.Atributiile postului:

Atributiile postului sunt prevazute in fisa postului, anexa la contractul individual de munca

G.Conditii de munca:

1. Activitatea se desfășoară în conformitate cu prevederile Legii nr. **53/2003**.
2. Activitatea prestata se desfasoara în conditii normale/deosebite speciale de munca, potrivit Legii nr. **263/2010** privind sistemul public de pensii si alte drepturi de asigurari sociale, modificarile si completarile ulterioare.

H.Durata muncii:

1. O norma întreaga, durata timpului de lucru fiind de **8 ore/zi, 40 ore/saptamana**.

I. Concediul:

J. Durata concediului anual de odihna este de 20 zile lucratoare, in raport cu muncii

1. Salariul de baza lunar brut este de 1450 lei.
4. Data la care se plateste salariul este 05 a luni.

K. Drepturi si obligatii ale partilor privind securitatea si sanatatea in munca:

- a) echipament individual de protectie,
- b) echipament individual de lucru,
- c) materiale igienico-sanitare,
- d) alimentatie de protectie ,
- e) alte drepturi si obligatii privind sanatatea si securitatea in munca

L. Alte clauze:

- b) perioada de proba este de
- c) perioada de preaviz in cazul demisiei este de 20 zile lucratoare, conform L 53/2003 - Codul muncii sau contractului colectiv de munca.
- d) perioada de preaviz in cazul concedierii este de 20 zile lucratoare, conform nr. 53/2003 - Codul muncii .

M. Drepturi si obligatii generale ale partilor:

1. Salariatul are in principal urmatoarele drepturi:

- e) dreptul la salarizare pentru munca depusa.
- f) dreptul la repaos zilnic si saptamanal.
- g) Dreptul la concediul de odihna anual.
- h) Dreptul la egalitate de sanse si de tratament.
- i) Dreptul la securitate si sanatate in munca.
- j) Dreptul la formare profesionala in conditiile actelor aditionale.

2. Salariatului ii revin, in principal, urmatoarele obligatii:

- a) Obligatia de a realiza norma de munca sau, dupa caz, de a indeplini atributii revin conform fisei postului.
- b) Obligatia de a respecta disciplina muncii.
- c) Obligatia de fidelitate fata de angajator in executarea atributiilor de serviciu.
- d) Obligatia de a respecta masurile de securitate si sanatate a muncii in unitate
- e) Obligatia de respecta secretul de serviciu.

3. Angajatorul are, in principal, urmatoarele drepturi:

- a) Sa dea dispozitii cu caracter obligatoriu pentru salariat, sub rezerva legalitatii
- b) Sa exercite controlul asupra modului de indeplinire a sarcinilor de serviciu.

- c) Sa constate savarsirea abaterilor disciplinare si sa aplice sanc corespunzatoare, potrivit legii, contractului colectiv de munca aplica regulamentului intern.

4. Angajatorului îi revin, în principal, următoarele obligații:

- a) Sa acorde salariatului toate drepturile ce decurg din contractele individuale de munca, din contractul colectiv de munca aplicabil si din lege.
- b) Sa asigure permanent conditiile termice si organizatorice avute in vedere elaborarea normelor de munca si conditiile corespunzatoare de munca.
- c) Sa informeze salariatul asupra conditiilor de munca si asupra elementelor care privesc desfasurarea relatiilor de munca.
- d) Sa elibereze, la cerere, toate documentele care atesta calitatea de salariat al solicitantului.
- e) Să asigure confidențialitatea datelor cu caracter personal al salariatului.

N.Dispozitii finale:

Orice modificare privind clauzele contractuale in timpul executarii contractului individual de munca impune incheierea unui act aditional la contract, conform dispozitiilor legale.

Prezentul contract individual de muncă sa incheiat in doua exemplare, cate unul pentru fiecare parte.

Conflictele in legatura cu încheierea, executarea, modificarea, suspendarea sau încetarea prezentului contract individual de munca sunt solutionate de instanta judecatoreasca competenta material si teritorial, potrivit legii.

ANGAJATOR,

SALARIAT,

**U.A.T. BĂLĂȘEȘTI
REPREZENTANT LEGAL,
MAFTEI PAUL CEZAR,**



PĂUN CONSTANTIN

