



ROMÂNIA  
JUDEȚUL TIMIȘ  
COMUNA DAROVA  
PRIMĂRIA

## **DISPOZIȚIA nr.134/20.10.2020**

*privind acordarea unei indemnizații lunare doamnei VODĂ MARIA  
persoană încadrată în grad de handicap grav*

*PRIMARUL COMUNEI DAROVA din JUDEȚUL TIMIȘ*

*Având în vedere:* Cererea nr.5283/20.10.2020, formulată de către doamna VODĂ MARIA (Hodoș, nr.68) în calitate de persoană cu handicap, prin care solicită acordarea indemnizației lunare; Certificatul de încadrare în grad de handicap Nr.3058/29.09.2020(reevaluare) emis de către Consiliul Județean Timiș, Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap; Acordul pentru opțiunea “indemnizație lunară” emis la data de 13.10.2020 în dosarul nr.58312 de către Direcția de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș ;

*În conformitate cu prevederile :* art.42 alin(4), art.43 alin 1-3 din Legea 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap; art.30 din H.G. nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,

*În temeiul :* art.196 din lit. B din OUG nr.57/2019 privind codul administrative

### ***Dispun :***

Art.1. Începând cu luna noiembrie 2020, se acordă o indemnizație lunară în cuantum de **1348 lei** doamnei **VODĂ MARIA (CNP 2460814204094)**, (domiciliată în județul Timiș, comuna Darova, sat Hodoș, nr.68), persoană încadrată în grad de handicap grav .

Art.2. Prevederile acestei dispoziții pot fi contestate în termen de 30 de zile de la comunicare, iar în cazul în care sunteți nemulțumit de soluția dată contestației, aceasta poate fi atacată la Tribunalul Timiș în condițiile Legii nr.544/2004 a contenciosului administrativ.

Art.3. Prezenta dispoziție se arhivează și se comunică de către Secretarul General al Comunei Darova

- Instituției Prefectului Județului Timiș ;
- Direcției Generale de Asistență Socială din cadrul Primăriei Comunei Darova (2 exemplare) ;
- Compartimentului financiar-contabil din cadrul Primăriei Comunei Darova ;
- Doamnei **Vodă Maria**.

*Primarul Comunei Darova,*

**TILIHOI SORIN**



Red.Tehn. de Mășinara Năfărean, 8 Cx

*Secretar General U.A.T. ,*

**jr. NĂFĂREAN MARIOARA**

PRIMĂRIA COMUNEI DAROVĂ

REGISTRATURĂ

Nr. 5283

20 luna 10 anul 2020



DOMNUL PRIMAR

Subsemnatul VODĂ MARIA domiciliat în  
sat HOBOS str. - nr. 68, posesor al C.I./B.I.  
Seria TM, nr. 489265 eliberat de SPECT Jugoj la data de  
21.11.2009, în calitate de persoană cu handicap/ reprezentant legal  
(părinte, tutore, curator, aparținător -) al bolnavului -  
-, persoană încadrată în gradul grav de handicap, conform certificatului  
nr. 3058/29.09.2020 eliberat de CEPAN, județul Timis, vă rog să- mi aprobați  
plata indemnizației lunare, conform art. 42, alin. 4 din Legea nr. 448/2006, republicată.

ANEXEZ

- copie buletin de identitate al părintelui/ reprezentantului legal
- copie B.I./C.I.al persoanei cu handicap grav
- certificat de încadrare în grad de handicap
- viza directorului executiv al D.G.A.S.P.C Timiș
- ancheta socială
- program individual de reabilitare și integrare socială
- plan individual de servicii.

Mă oblig ca în termen de 48 de ore să aduc la cunoștință primăriei de domiciliu, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

DATA 16.10.2020

SEMNĂTURA Voda Maria

DOMNULUI PRIMAR AL COMUNEI DAROVA



Către  
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului TimișSubsemnatul (a) VOBĂ MARIA domiciliat (ă) în  
sat Hobos, com. DAROVA str. \_\_\_\_\_  
nr. 68, bl. -, sc. -, ap. -, județul Timiș, posesor al B.I./C.I.  
seria TM nr. 789265, CNP 2460814204094 în calitate de:⊗ persoană cu handicap gradul grav, cu asistent personal, conform certificatului /  
deciziei de încadrare în grad de handicap nr. 5058 din data 29.09.2020, emis(ă)  
de către C.E.P.A.H. / C.S.E.P.A.H.,- reprezentant legal (părinte, tutore, curator) / aparținător ( \_\_\_\_\_ )  
al persoanei cu handicap \_\_\_\_\_,gradul grav, cu asistent personal, conform certificatului / hotărârii / deciziei de încadrare  
în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_, emis(ă) de către  
C.E.P.A.H./C.P.C. județ \_\_\_\_\_ /C.S.E.P.A.H., domiciliată în \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_\_\_\_Având în vedere prevederile art. 42 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și  
promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificări și completări  
ulterioare, cu Norme metodologice de aplicare aprobate prin H.G. nr. 268/2007,  
modificate și completate prin H.G. nr. 89/2010, prin prezenta optez și solicit acordul  
instituției dumneavoastră pentru:

asistent personal

indemnizație lunară

Mă oblig să aduc la cunoștință primăriei de domiciliu în termen de 5 zile acordul  
exprimat, precum și să comunic D.G.A.S.P.C. Timiș în termen de 48 de ore de la luarea  
la cunoștință, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință,  
starea materială și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de  
lege.Data 12.10.2020

Semnatura

Vobă Maria

România

Consiliul Județean Timiș

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș

Cod operator: 20436

Serviciul Evidență Drepturi Persoane cu Dizabilitati

Timișoara, Str. Frantz Liszt, nr. 3, tel. 0256-490925, tel./fax 0256-499983;

e-mail: [dgaspctm@dgaspctm.ro](mailto:dgaspctm@dgaspctm.ro); [sedph.dgaspctm@yahoo.com](mailto:sedph.dgaspctm@yahoo.com); <http://www.dgaspctm.ro>

Nr. Dosar pers. cu handicap

583/2Data 13 OCT 2020

Observații \_\_\_\_\_

VERIFICAT ÎN EVIDENȚE ȘI  
CERTIFIC EXACTITATEA DATELOR

(semnatura/paraful inspector de specialitate)

DE ACORD  
Șef S.E.D.P.D.

**CONSILIUL JUDETEAN TIMIS**  
**COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP**

**REEVALUARE**  
**Nr. 3058 / 29.09.2020**

**CERTIFICAT**  
**de incadrare in grad de handicap**

COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP, constituita in temeiul Legii nr.448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile ulterioare, evaluand dosarul si propunerea Serviciului de Evaluare Complexa a Persoanelor Adulte cu Handicap, privind pe doamna: **VODA MARIA, C.N.P. 2460814204094**, avand domiciliu in: **DAROVA - HODOS**, str. \_\_\_\_\_, nr. **68**, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, 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**  
Motivare:

**III. DATA dobandirii handicapului \_\_\_\_\_, documentul \_\_\_\_\_**

**IV. Valabilitate: -12 luni -24 luni - Permanent**

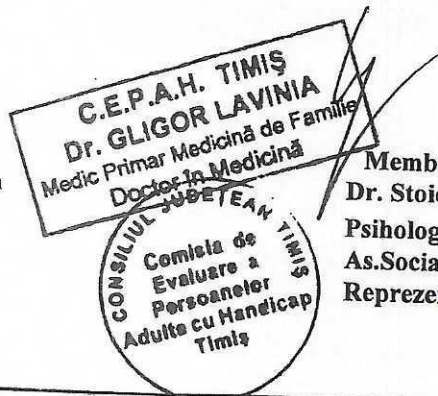
**V. Termen de revizuire \_\_\_\_\_.**

Prezentul certificat poate fi contestat in termen de 30 de zile de la comunicare conform O.U.G. 51/2017, punctul 31.

Titularul prezentului certificat beneficiaza de toate drepturile si accesibilitatile prevazute de Legea nr.448/2006, republicata, cu modificarile ulterioare, corespunzator gradului de handicap stabilit. Certificatul obliga toate persoanele si autoritatile la respectarea lui in concordanta cu prevederile legislative in vigoare.

Presedinte,  
Dr. Gligor Lavinia-Codruta

Secretar,  
Molnar Aurelia-Codruta



Membri:

Dr. Stoica Horia Spartacus

Psiholog: Giurchi Diana-Maria

As.Social: Birlibescu Georgeta

Reprezentant Ong: Cismariu Adrian-Nicolae