

Vizualizare anunt

NR ANUNT: ADVT24404 **TIP ANUNT:** CUMPARARI DIRECTE **DATA CREARE:** 01.07.2021 12:58 **DATA PUBLICARE:** 01.07.2021 13:00

DATE IDENTIFICARE AUTORITATE CONTRACTANTA

Denumire oficiala: SECTOR 3 (PRIMARIA SECTOR 3 BUCURESTI) CIF: 4420465

Adresa: Strada Dudeşti, Nr. 191, Sector: 3 Tara: Romania

Tel: +40 213180339 Fax: +40 213180336 E-mail: dmsaria@primarie3.ro Punct(e) de contact: ROBERT SORIN NEGOTIA In atentie: ROBERT SORIN NEGOTIA

ANUNT

Denumire contract:

FURNIZAREA DE IMPRIMATE SI TIPIZATE NECESARE DEPARTAMENTELOR DIN CAORUL PRIMARIEI SECTORULUI 3, PRECUM SI SUBORDONATELOR C.L.S.3*

Data limita depunere oferta:
05.07.2021 16:00

Tip anunt: Tip contract: Cod si denumire CPV:
 Cumparari directe Furnizare 22800000-8 - Registre, registre contabile, clasoare, formulare si alte articole imprimate de papetarie din hartie sau din carton (Rev.2)

Valoare estimata:
74.083,50 RON

Caiet de sarcini:

[Caiet de sarcini+Formulare-semnat.pdf.p7s](#)

Descriere contract:

FURNIZAREA DE IMPRIMATE SI TIPIZATE NECESARE DEPARTAMENTELOR DIN CADRUL PRIMARIEI SECTORULUI 3, PRECUM SI SUBORDONATELOR C.L.S.3.* Valoarea totala estimata este de: 74.083,50 lei (fara T.V.A.), la care se adauga 14.075,87 lei TVA, rezultand o valoare totala de 88.159,37 inclusiv TVA COD CPV 22450000-9 - Imprimare nefiletabile (COD CPV secundar)

Conditii referitoare la contract:

În cazul în care, din vîna sa exclusivă, prestatorul nu reuşeşte să îşi îndeplinească obligaţiile asumate, atunci achizitorul are dreptul de a deduce din valoarea contractului dobînda legală penalizatoare prevăzută la art. 3 alin. (2^o) din Ordonanţa Guvernului nr. 13/2011 privind dobînda legală remuneratorie şi penalizatoare pentru obligaţii băneşti, precum şi pentru reglementarea unor măsuri financiare-fiscale în domeniul bancar, aprobată prin Legea nr. 43/2012, cu completările ulterioare. Dobînda legală penalizatoare se aplică pentru fiecare zi de întârziere, pînă la îndeplinirea efectivă a obligaţiilor. În cazul în care, din vîna sa exclusivă, achizitorul nu îşi onorează facturile în termenul stabilit, prestatorul are dreptul de a solicita plata dobînzii legale penalizatoare aplicate la valoarea plăţii neefectuate, în conformitate cu art. 4 din Legea nr. 72/2013 privind măsurile pentru combaterea întârzierii în executarea obligaţiilor de plată a unor sume de bani rezultând din contracte încheiate între profesionişti şi autorităţi contractante. Dobînda legală penalizatoare se aplică pentru fiecare zi de întârziere, pînă la îndeplinirea efectivă a obligaţiilor. Achizitorul îşi rezervă dreptul de a renunţa la contract, printr-o notă scrisă adresată prestatorului, fără nicio compensaţie, dacă acesta din urmă intră în insolvenţă, cu condiţia ca această anulare să nu prejudicieze sau să afecteze dreptul la acţiune sau despăgubire pentru prestator. În acest caz, prestatorul are dreptul de a pretinde nu mai plata corespunzătoare pentru partea din contract îndeplinită pînă la data denunţării unilaterale a contractului.

Condiţii de participare:

Ofertanţii, terţii sustinatori şi subcontractanţii NU trebuie să se regasească în situaţiile prevăzute la art. 164, 165 si 167 din Legea nr. 98/2016, Declaraţiei conform art. 59 si art. 60 din Legea nr. 98/2016. Conform art. 21 alin. (5) din HG nr. 395/2016, persoanele ce deţin funcţii de decizie din cadrul autoritatii contractante sunt ROBERT SORIN NEGOTIA, ROXANA MARIANA CÎRŞTEA, GEORGETA VIŞAN, GĂLĂŢANU ROBERT ALEXANDRU, COCIAS AURELIA, PĂRVAN ALEXANDRA ROXANA, ANA MARIA DIANA VĂRZARU, LOREDANA DIACONU, LILIANA GEORGHIANA PREDILĂ, IRINA VALENTINA VASILE, GHEŢU OCTAVIAN, MIRELA CLAUDIA ALDEA, RĂZVAN PĂRVU, RALUCA IVONNE STAN, GHEORGHIE SERBAN, CAMELIA DANA GAVRILĂ, SERBAN MARIA CRISTINA, IRINA GINA SOROCEANU, FILIP CORALIA GEORGIANA, NICOLETA PLĂCINTE, EMILIA CARABULEA, ILIE CONSTANŢA, DINUŢI DANIELA, STANICA OLIMPIA VASILICA, DRĂGHICI MARIA, POPA RODICA, TĂNĂSE CRISTINA, CHIVU MARIAN SILVIU, MILITARU ANDREI VIŞAN, NETEA VIOLETA ANCUŢA, IACOB ŞTEFANIA, POPESCU MARIA SILVIA, COANDĂ LARIŞA - ANCA, MONICA ŞTEFĂNOIU, DEDE TĂNĂSE, ELENA TANCU, IOANA PAICU, MIHAELA CĂLIN, OANA MARIA MEHEDINTEANU, DAN COMĂNESCU, IZABELA ADINA PINTILIE, SILVIA-CAMELIA PĂLINESCU. Incadrarea intr-una din situatiile prevăzute mai sus duce la excluderea operatorului economic din prezenta procedură. Oferta trebuie să cuprindă documentele de calificare mai sus menţionate, propunerea tehnică, propunerea financiară. Nedepunerea tuturor documentelor solicitate prin prezentul anunt de publicitate duce la excluderea operatorului economic.

Informaţii suplimentare:

Informaţiile se regăsesc şi pe site-ul www.primarie3.ro, Informaţii utile-Achiziţii publice -Anunţuri de publicitate /ADV şi cuprind formulările necesare întocmirii ofertei + caietul de sarcini. Depunerea documentelor de calificare, a propunerii tehnice şi a propunerii financiare se va face pînă pe data de 05.07.2021 ora 16:00, la adresa de email: relatiipublice@primarie3.ro cu specificarea numărului Anunţului de publicitate şi a obiectului procedurii. După evaluarea ofertei, ofertantul declarat câştigător va depune documentele postate electronic şi în original, la Serviciul Consiliere şi Indrumare, Calea Dudeşti nr. 191, Sector 3, Bucureşti, la o dată ulterioară stabilită de comisia de evaluare. Ofertantul a cărui ofertă a fost declarată câştigătoare în urma evaluării ofertei, va posta în catalogul electronic de produse/servicii/lucri în SEAP la adresa e-licitatie.ro, oferta sa, în termen de 24 de ore de la primirea comunicării privind rezultatele evaluării, urmînd ca autoritatea contractantă să acceseze catalogul SEAP în vederea încheierii achiziţiei directe. Informaţiile se regăsesc şi pe site-ul www.primarie3.ro.

LISTA VERSIUNI ANUNT PUBLICITAR



APROB
PRIMAR
ROBERT SORIN NEGOIȚĂ

CAIET DE SARCINI

1. INTRODUCERE

Primăria Sectorului 3 dorește să achiziționeze tipizate și imprimate pentru anul 2021, în vederea unei bune desfășurări a activităților.

2. OBIECTIVE

Obiectivul urmărit a fi realizat este achiziționarea tipizatelor și imprimatelor pentru departamentele Primăriei Sectorului 3, care să respecte următoarele specificații tehnice:

Primăria Sectorului 3:

- proces-verbal de constatare și sancționare a contravențiilor – personalizat antet color, înseriat, A4, carnet capsat, 3 exemplare / set (alb, roz și verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr (conform anexei 1);
- notă de constatare – personalizat antet color, înseriat, carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);
- legitimații personal – tip card plastic, personalizat (conform anexei 3);
- fișă individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență – A5, hârtie offset 55 gr., 16 file, culoare: negru (față-verso), copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4);
- fișă individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență – A5, hârtie offset 55 gr., 16 file, culoare: negru (față-verso), copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- bon predare transfer – autocopiativ, 50 set / carnet, A5 (10 cm. x 22 cm), tipar față, 2 exemplare / set (alb și verde), capsat lateral, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 6);
- bon consum (colectiv) – autocopiativ, 50 set / carnet, A5 (10 cm. x 22 cm), tipar față, 2 exemplare / set (alb și verde), capsat lateral, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 7);
- carnet privind asigurarea drepturilor anuale de echipament – personalizat, A4, portrait, capsat (2 capse), 10 file, hârtie offset 55 gr., copertă DCL 200 gr. (conform anexei 8);
- foaie parcurs marfă – tipar față-verso, format A4, 100 file / carnet, carnet capsat, cu perfor, copertă hârtie (conform anexei 9);
- foaie parcurs – tipar față-verso, format A4, 100 file / carnet, carnet capsat, cu perfor, copertă hârtie (conform anexei 10);



D.G.I.T.L.:

- registru de casă – A4, landscape, carnet capsat, 2 exemplare / set (alb și verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1);
- monetaire – înseriat, A6, landscape, carnet capsat, 2 exemplare / set (alb și verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);
- registru viză control preventiv – format 25 x 32 cm, hârtie offset, 150 file, coperte scoarță 1 / 1 cașerat (conform anexei 3);
- fișă individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență – A5, hârtie offset 55 gr., 16 file, culoare: negru (față-verso), copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4);
- fișă de instruire individuală privind securitatea și sănătatea în muncă – A5, hârtie offset 55 gr., 16 file, culoare: negru (față-verso), copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- legitimații personal – tip card plastic, personalizat (conform anexei 6);
- ecuson – personalizat față, policromie față, carton 160 gr., cu buzunarul confecționat din plastic flexibil și prevazut cu clips și șnur textil (conform anexei 7);
- legitimații inspector fiscal – personalizat față-verso, policromie față, carton 250 gr. (conform anexei 8);
- legitimații executor fiscal – personalizat față-verso, policromie față, carton 250 gr. (conform anexei 9);
- registrul declarațiilor de avere – conform prevederilor Hotărârii nr. 175 din 20 februarie 2008 privind stabilirea modelelor Registrului declarațiilor de avere (conform anexei 10);
- registrul declarațiilor de interes – conform prevederilor Hotărârii nr. 175 din 20 februarie 2008 privind stabilirea modelelor Registrului declarațiilor de interes (conform anexei 11);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PF - Model 2016 ITL 001 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față-verso), offset 80 gr. (conform anexei 12);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PF - Model 2016 ITL 003 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 13);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PJ - Model 2016 ITL 004 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 14);
- cerere eliberare certificat fiscal PF - Model 2016 ITL 010 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 15);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe mijloacele de transport PF / PJ - Model 2016 ITL 005 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față-verso), offset 80 gr. (conform anexei 16);
- declarație fiscală pentru stabilirea taxei pentru afișaj în scop de reclamă și publicitate - Model 2016 ITL 015 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 17);
- declarație pentru scoaterea din evidență a mijloacelor de transport - Model 2016 ITL 016 - tipizat 1 filă B4 (297 mm. x 361 mm), cu perfor între cele 3 (trei) exemplare, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 18);
- cerere transfer auto - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 19);
- cerere scutire - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 20);



- cerere de restituire - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 21);
- cerere de compensare - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 22);
- cerere istoric rol - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 23).

D.G.P.L:

- registru – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1);
- procese verbale de constatare – personalizat antet color, înseriat, carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);
- notă de constatare – personalizat antet color, înseriat, carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 3);
- somație - personalizat antet color, înseriat, carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4);
- dispoziție - personalizat antet color, înseriat, carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- agendă (anul 2022) – format A5, coperti albastre, personalizată "Direcția Generală de Poliție Locală Sector 3", 200 pagini numerotate (cu mențiunea "Această agendă cuprinde 200 de pagini") pe coperta din spate (conform anexei 6);
- calendar de perete (anul 2022) – triptic, lucios, spiralat, 12 file + cursor, personalizat "Direcția Generală de Poliție Locală Sector 3", format desfășurat 315 x 755 mm, dimensiune capac 315 x 215 mm (conform anexei 7);
- calendar de birou (anul 2022) - triptic, lucios, spiralat, 12 file + cursor, personalizat "Direcția Generală de Poliție Locală Sector 3" (conform anexei 8).

D.E.P:

- registru intrare iesire – tipar față-verso, A4, portrait, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1);
- registru de evidență a cererilor pentru eliberarea actelor de identitate și stabilirea reședinței – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);
- registru pentru fișe de însoțire a lotului C.I. – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 3);
- registru furnizare date – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4);



- condică expediții corespondență ordinară – tipar față-verso, A5, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- borderou corespondență – tipar față-verso, A5, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 6);
- registru evidența persoanelor primite în audiență – tipar față-verso, A4, portrait, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 7);
- chitanțier – personalizat, înseriat, A6, 50 set / carnet, în 3 exemplare / set: fila 1-albastru (față), fila 2 – roșu (față), fila 3 – verde (față), autocopiative, capsat, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (coperta inferioară, dublă și întoarsă) (conform anexei 8);
- condică de prezență – A4, carnet capsat, 100 file, hârtie offset 55 gr, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 9);

D.G.A.S.P.C:

- chitanțier – personalizat, înseriat, A6, 50 set / carnet, în 3 exemplare / set: fila 1-albastru (față), fila 2 – roșu (față), fila 3 – verde (față), autocopiative, capsat, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1)
- fișă magazie – tipar față-verso, A5, carton 230 gr. / mp. (conform anexei 2);
- foaie parcurs – tipar față-verso, A4, 100 file / carnet, carnet capsat, cu perfor, copertă hârtie (conform anexei 3);
- ordin deplasare – tipar față-verso, A5, portrait, 100 file / carnet, copertă hârtie (conform anexei 4);
- registru intrare iesire – tipar față-verso, A4, portrait, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- registre de prezență copii – tipar față-verso, A4, landscape, 100 file / carnet (conform anexei 6);
- legitimație de serviciu – tip cartonate (dimensiune închisă 6,5 cm. x 9,5 cm), inscripționare folie „Legitimație Serviciu”, pe copertă personalizate, culoare bleumarin (conform anexei 7);
- cerere pentru acordare indemnizație de creștere a copilului / stimulentei de inserție / indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocației de stat pentru copil – A3, tipar față-verso, 4 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 8);
- adeverință angajator – A3, tipar față-verso, 2 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 9);
- cerere pentru acordarea alocației de stat – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 10);
- adeverință pentru stimulentei de inserție – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conf. anexei 11);
- cerere – declarație pe propria răspundere pentru acordarea unor drepturi de asistență socială – A3, tipar față-verso, 2 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 12);
- anchetă socială – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 13);
- program individual de reabilitare și integrare socială pentru SECPAH – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 14);
- cerere tip ANEXA 4 – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 15);
- scrisoare medicală – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 16);
- anchetă socială – A4, tipar față-verso, 4 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 17);
- referat specialitate transport – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 18);
- raport evaluare complexă – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 19);



- fișă de evaluare psihologică – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 20);
- documentar de evaluare medicală – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 21);
- invitație evaluare – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 22);
- comunicare completare dosar – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 23).

3. ALTE CERINȚE ASUPRA OFERTEI

- 3.1. Transportul la sediul indicat de către achizitor va fi asigurat gratuit de către furnizor;
- 3.2. Livrarea produselor se va face în max. 10 zile lucrătoare de la comanda fermă a achizitorului;
- 3.3. În cazul legitimațiilor personal, cantitatea solicitată reprezintă un maxim, existând posibilitatea ca numărul acestora să fie mai mic;
- 3.4. Prețul va fi exprimat în lei / U.M. (fără T.V.A.);
- 3.5. Durata contractului va fi până la 31.12.2021.

DIRECTOR EXECUTIV
OANA MARIA MEHEDINȚEANU

ȘEF SERVICIU
DAN COMĂNESCU

Întocmit
Izabela Pintilie

DEP

~~15/8~~

**REGISTRU
INTRARE - IEȘIRE
CORESPONDENȚĂ**

1

C

C

BP

ANEXA Nr. 1

REGISTRU

de evidență a cererilor pentru eliberarea actelor de identitate
și stabilirea reședinței

2

~~P~~

REGISTRU
PENTRU FIȘE DE ÎNSOȚIRE
A LOTULUI DE C.I.



15/2

2.5/16

~~REGISTRATION~~ / 16/67

4

FURNIZĂRI DATE
REGULAMENT (UE) 2016/
167

INTRARE

Nr. curent de intrare	Data înregistrării		Instituția de la care s-a primit și nr. adresei	Numele, prenumele și adresa (domiciliul) petiționarului	Conținutul pe scurt al petiției	Indicativul	Termenul de rezolvare
	Anul 20.....	Luna						Ziua

~~ADZ~~

BORDEROU

6

(denumirea unității beneficiare expeditoare)

Către,

BORDEROU Nr.

Ziua luna anul

Nr. crt.	DESTINATAR		Nr. de înregistrare al documentului	PRIMIRE	
	Denumirea unității	Județul (municipiul) București		Semnătura	Ora
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Înțocmit,

Primit,

REGISTRU

AUDIENTE

REGISTRU
EVIDENȚĂ PERSOANE PRIMITE
ÎN AUDIENȚĂ

~~2016~~
~~2017~~
2018
2019
2020

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3

- Direcția Evidența Persoanelor -

Cod Fiscal: 17502117

Sediul: BUCUREȘTI, Sect. 3

Str. ION ȚUCULESCU, Nr. 42

IBAN: RO04 TREZ 7032 1G33 5000 XXXX

Banca: TREZORERIA Sector 3

CHITANȚĂ Nr.

Data 201.....

Seria DEP S3

nr. ~~0529177~~

105001

Am primit de la: 3 exemplare autocopiate

Adresa: cu destinație

Suma de: calbăstru, năni, vende adică

reprezentând

Casier

8

AGASPC

Unitatea: **DIRECȚIA GENERALĂ
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI
SECTOR 3**

Cod de înreg. fiscală: 16762836

Sediul: **Str. Parfumului nr. 2-4,**

Sector 3, București

Seria: **DGA**

Nr.: **0043201**

**6345L
CHITANȚA**

Nr.

Data 201.....

Am primit de la:

C.I.F. Nr. O.R.C.

Adresa:

Suma de: adică:

reprezentând:

Casier,

Cod 14-4-1

Tipărit în SC DNS BIROTICA SRL: 0731 372 429; tipografia@dnshbirotica.ro

Buro de tipar.

Julia David

10.07.2019

= Anexo 3 =

**MATCA
FOII DE PARCOURS
PENTRU
AUTOVEHICULE
TRANSPORT PERSOANE**

SERIA: _____
Nr. _____

Numărul de înmatriculare
al autovehiculului

Numele și prenumele
șoferului:

Numele și prenumele
taxatorului:

Am primit foaia de parcours
și _____
diagrama
tahograf

Luna	Ziua	Ora

Semnătura șoferului,

.....

**FOAIE DE PARCOURS
PENTRU AUTOVEHICULE TRANSPORT PERSOANE**

SERIA: _____
Nr. _____

5	De privind gestiunea pe anului de bord	Ștampila unității emittente	1	Data emiterii			Luna	Ziua	Ora
	Bilete generale (Bul. de traseu)			2			Numărul de înmatriculare		
	Bilete 50% reducere			Numele și prenumele șoferilor		1			
	Bilete bag. mes.			3		Sarcini de transport			
	Bani personali	Șofer 1	Șofer 2	Semnătura impiegatului			Traseul, cursa (beneficiarul transportului)		
				Alimentarea autovehiculului					
6	Alimentarea autovehiculului			Alimentat efectiv		Ulei		Plan venituri	
	Va alimenta			Lichid	BCF	Lichid			
7	Confirmarea curselor în convenție (speciale) și notări ale organelor de control			Loc de parcare		Total plan venituri			
				4		Confirmarea stării tehnice			
8	Notări ale șoferilor			Data		Kilometraj		Semnătura revizorului tehnic (șeful de garaj)	
				Ziua	Luna	Ora			La plecare
								La sosire	
								Autovehiculul în stare bună de circulație la plecare.	
								Semnătura șoferului	

X

Unitatea

Depus decontul (numărul și data)

ORDIN DE DEPLASARE (DELEGAȚIE)

Nr.

Dl./D-na
având funcția de
este delegat/delegată pentru

la

Durata deplasării de la la
Se legitimează cu

Stampila unității și semnătura

Data

Sosit *)
Plecat *)
Cu (fără) cazare
Stampila unității
și semnătura

Sosit *)
Plecat *)
Cu (fără) cazare
Stampila unității
și semnătura

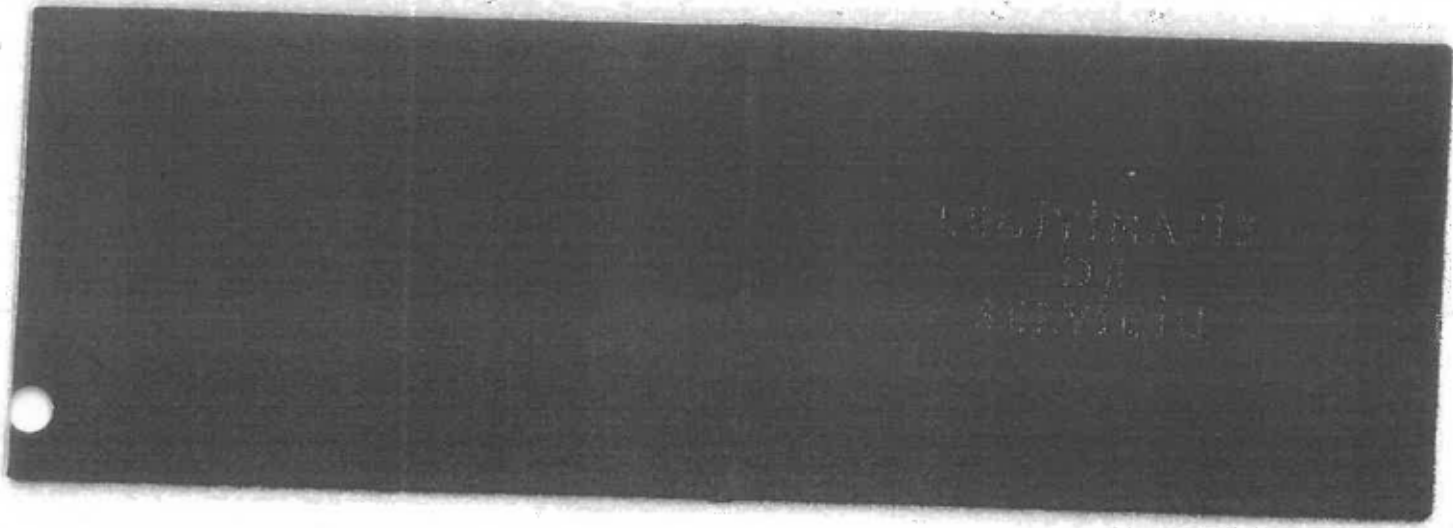
Sosit *)
Plecat *)
Cu (fără) cazare
Stampila unității
și semnătura

Sosit *)
Plecat *)
Cu (fără) cazare
Stampila unității
și semnătura

*) Se va completa ziua, luna, anul și ora

IEȘIRI

Compartimentul căruia i s-a repartizat documentul și semnătura de primire	Data expedierii	Destinatar	Nr. de înregistrare la cere se conex. doc. și indic. dos.
6	7	8	9



CONSILIUL LOCAL SECTOR 3

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI



LEGITIMAȚIE Nr.

Numele _____

Prenumele _____

Functia _____

Serviciul _____

Semn. Titular

DIRECTOR,

Emis la data de _____

VIZA SEMESTRIALĂ

20 sem. I	20 sem. I	20 sem. I	20 sem. I
20 sem. II	20 sem. II	20 sem. II	20 sem. II

Tiparit la TopM 0722 870 310

CERTIFICARE
PRIMAR

L.S.

CERERE

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulențului de inserție /
indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocației de stat pentru copii
Doamnă / Domnule director al A.J.P.I.S.

Stimați colegi, Sunați români, în conformitate cu prevederile constituționale, doresc să vă ajut să depășii momentele speciale prin care treceti. dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adreșăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formulatul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită și alocația de stat se va completa un singur formular.
A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptățită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume: _____
 Prenume: _____
 Cetățenie: Română sau (țara) _____ Act identitate* / Serviciu Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru persoanele care au: Pașaport Pașaport de frontieră Pașaport de frontieră Pașaport de frontieră Pașaport de frontieră
(**) Pentru persoanele care au: Pașaport de frontieră Pașaport de frontieră Pașaport de frontieră Pașaport de frontieră

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____
 Nr. _____ BE _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI

NU DA, în localitatea _____ fără _____

A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____
 Nr. _____ BI _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

A5. DATE DE CONTACT:

Mobil _____ Telefon _____
 E-mail _____ Fax _____

B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE SOLICITANTUL POATE FI:

- Persoană îndreptățită
- Reprezentant legal al persoanei îndreptățite
- Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE:

Nume _____
 Prenume _____
 Cetățenie Română sau (țară) _____ Act identitate* _____ Nr. _____
 CNP _____ eliberat de _____ la data de _____
(*) Pentru condiții privind actul de identitate:
 B1 - Buletin de identitate
 C1 - Carte de identitate
 P - Pașaport
 CLE - Carte de identitate provizorie
 PPTI - Permis de conducere pe termen lung
 C2 - Carte de însoțire
 C2B - Carte de însoțire pentru persoanele cu dizabilități

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE:

Strada _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI

NU DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE:

Strada _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

C5. DATE DE CONTACT:

Mobil _____ Telefon _____ Fax _____
 E-mail _____

C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ:

Fără studii Generale Medii Superioare

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE:

NU DA (se vor atasa actele doveditoare: mandat poștal/extrus de com./decizie/declarație, etc.)

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Elev* Student* Lucrător agricol Independent
 Salariat* Somer* Lucrător ocazional Pensionar*
 Fără loc de muncă Casnică Altele _____
*Se vor atasa adeverințe, după caz, de la unitățile respective: angajator, organigrama ocupanților

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI?

NU DA

D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?

NU DA { în România în perioada _____
 în UE sau SEE Elveția în perioada _____
*Se atasează adeverință de la angajator (cu specificarea CUII pentru România)

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:

Venituri din salarii și asimilate salariilor Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură Venituri din activități independente Venituri realizate în perioadele asimilate
 DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 NU DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 Anexei 1

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?

NU DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 NU DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 Anexei 1

(* Se completează doar în situații în care solicitantul nu este persoana îndreptățită)

18	se află în perioada cuprinsă între încheierea uneltor forme de învățământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivelul masterat, cursuri de zi și începerea, în același an calendaristic, a unei alte forme de învățământ universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvență fără întrerupere
19	se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi și începerea în calendaristic a unei alte forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvență fără întrerupere
20	se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învățământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master și postuniversitar la nivelul masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în șomaj, calculată începând cu data de la a lunii următoare finalizării studiilor
21	sau beneficiază de concediu fără plată pentru a participa la cursuri de formare și perfecționare profesională din inițiativa angajatorului sau la care acesta și-a dat acordul, organizate în condițiile legii
22	se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licență organizat în prima sesiune, și începerea primului rezidențiat după absolvire

PERIOADE ASIMILATE

Cod	Perioade asimilate
01	au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de sârgu de cotare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective
02	s-au aflat în evidența agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj
03	au beneficiat de concedii și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare
04	au beneficiat de concedii medicale și de indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată
05	au beneficiat de pensii de invaliditate, în condițiile legii
06	se află în perioada de întrerupere temporară a activității, din inițiativa angajatorului, fără încheierea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii
07	au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea copilului
08	au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea copilului
09	au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului
10	se află în perioada de 3 luni de la încheierea unui contract de muncă pe durată determinată și începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, așa cum este aceeași definiția de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare
11	și-au însoțit soțul/soția trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate
12	au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizoner
13	frecventează, fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua șansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licență ori de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivelul de masterat, organizate potrivit legii, în țară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului, cu excepția situației de întrerupere a cursurilor din motive medicale
14	au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare
15	se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ preuniversitar și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvență fără întrerupere
16	se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, organizat potrivit legii și începerea învățământului universitar, cursuri de zi, în același an calendaristic
17	se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licență sau de diplomă și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvență fără întrerupere

VA rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

DOI ANI TREI ANI

Stimulent de inserție

Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copii cu dizabilitate)

Indemnizație lunară pentru program de lucru redus

Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI

Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI

Alocație de stat pentru copil

E. PENTRU COPII:

1. Nume și prenume _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 CNP _____
 Pentru îngrijirea copilului sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:
 Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență
 Copilul este persoana cu dizabilitate:
 Nu Da (se va atășa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

2. Nume și prenume _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 CNP _____
 Pentru îngrijirea copilului sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:
 Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență
 Copilul este persoana cu dizabilitate:
 Nu Da (se va atășa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

3. Nume și prenume _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 CNP _____
 Pentru îngrijirea copilului sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:
 Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență
 Copilul este persoana cu dizabilitate:
 Nu Da (se va atășa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

4. Nume și prenume _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 CNP _____
 Pentru îngrijirea copilului sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:
 Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență
 Copilul este persoana cu dizabilitate:
 Nu Da (se va atășa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

(*) Pentru copilul necreat:
 CN - Certificat de naștere
 BI - Buletin de identitate
 CL - Carte de identitate
 (**) Pentru copilul creat sau adoptat:
 CN - Certificat de naștere
 PR - Permis de părinți împărați
 PS - Permis de părinți împărați
 CP - Carte de identitate
 CA - Carta de identitate
 CP - Carte de identitate

E. MODALITATEA DE PLATA

- Mandat poștal
- În cont
- Număr cont bancar
- Deschis la banca
- Altele

G. PERSONA ÎNDEPTĂȚITĂ

- A beneficiar de indemnizația de maternitate în perioada de la _____ până la _____
- A beneficiar de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la _____ până la _____
- A beneficiar de stimulente lunar de inserție în perioada de la _____ până la _____
- A beneficiar de indemnizația lunară în perioada de la _____ până la _____
- A beneficiar de sprijin lunar în perioada de la _____ până la _____

Nu a beneficiar de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/simulente lunar de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

H. PERSONA ÎNDEPTĂȚITĂ

- Este asistent personal
- Nu este asistent personal
- Beneficiar de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006
- Nu beneficiar de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006

J. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau servicii publice.

J. Cunoaștință prevederile Codului penal cu privire la fals în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adăvrului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

DECLARAȚIE
A CELUI-ALT PĂRINTE (SOT/SOTIE ALA PERSONEI ÎNDEPTĂȚITE)

Subsemnatul(a)

AL DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____
Prenume _____
Codătenie _____
CNP _____
Act identitate _____
Română sau _____
Act identitate _____
Seria _____ Nr _____
eliberat de _____ la data de _____

în țară în străinătate

AL ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI

Strada _____
Nr. _____ Bl. _____ Se. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____ Județ _____

AL ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI

Strada _____
Nr. _____ Bl. _____ Se. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____ Județ _____

AL DATE DE CONTACT

Telefon _____
Mobil _____ Fax _____
E-mail _____

Declara următoarele:

EU AM REȘEDINȚA DE SUBL DE ȘEDERE OBLIGATORIE ÎN AFARA ROMÂNIEI: NU DA

C. U CRUZ ÎN AFARĂ ROMÂNIEI

NU DA

D. AM FĂCUT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI?

NU DA

E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI?*

NU DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate copil. Anexa 1

F. BENEFICIAZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/SUMULEMI (LUNAR / DE INSERȚIE)

NU DA

Cunoaștință prevederile Codului penal cu privire la fals în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adăvrului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

ANEXA Nr. 2 (Anexa nr. 2 la normele metodologice)

Denumire angajator/instituție _____
Sedin angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod CUI _____
Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr. /

Se adeverește prin prezenta că

Dl. Dna. _____
Nume _____
Numele mamei de căsătorie _____
Prenume _____
CNP _____ Cățenie Română UE Non UE

cu domiciliul în:
Strada _____
Nr. _____
Localitatea _____
Județ _____

având în instituția noastră calitatea de**:

de la data de _____

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____

- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data: _____

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____

Cunoscând prevederile din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

(Numele/prenumele, Semnătura și ștampila reprezentantului legal)

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei nașterii copilului:

Nr. crt.	Luna Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu de odihnă	Nr. zile concediu fără plată/absențe nejustificate	Verit net realizat (lei)
1.	luna nașterii copilului					
2.	luna anterioară lunii nașterii copilului					
3.	luna a 2-a anterioară lunii nașterii copilului					
4.	luna a 3-a anterioară lunii nașterii copilului					
5.	luna a 4-a anterioară lunii nașterii copilului					
6.	luna a 5-a anterioară lunii nașterii copilului					
7.	luna a 6-a anterioară lunii nașterii copilului					
8.	luna a 7-a anterioară lunii nașterii copilului					
9.	luna a 8-a anterioară lunii nașterii copilului					
10.	luna a 9-a anterioară lunii nașterii copilului					
11.	luna a 10-a anterioară lunii nașterii copilului					
12.	luna a 11-a anterioară lunii nașterii copilului					

13.	luna a 12-a anterioară lunii nașterii copilului					
14.	luna a 13-a anterioară lunii nașterii copilului					
15.	luna a 14-a anterioară lunii nașterii copilului					
16.	luna a 15-a anterioară lunii nașterii copilului					
17.	luna a 16-a anterioară lunii nașterii copilului					
18.	luna a 17-a anterioară lunii nașterii copilului					
19.	luna a 18-a anterioară lunii nașterii copilului					
20.	luna a 19-a anterioară lunii nașterii copilului					
21.	luna a 20-a anterioară lunii nașterii copilului					
22.	luna a 21-a anterioară lunii nașterii copilului					
23.	luna a 22-a anterioară lunii nașterii copilului					
24.	luna a 23-a anterioară lunii nașterii copilului					
25.	luna a 24-a anterioară lunii nașterii copilului					

CERERE
pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa, Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector.

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate ¹⁾

Eliberat de secția de poliție

reprezentat legal în calitate de *:

- părinte natural	<input type="checkbox"/>
- părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
- tutore	<input type="checkbox"/>
- curator	<input type="checkbox"/>
- persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
- asistent maternal	<input type="checkbox"/>
- persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate ¹⁾

Eliberat de secția de poliție

Copilul este încadrat într-un grad de handicap DA NU

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

La prezenta, anexez următoarele documente*:

copia certificatului de naștere al copilului	<input type="checkbox"/>
copia actului de identitate al reprezentantului legal	<input type="checkbox"/>
livretul de familie	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	<input type="checkbox"/>

hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	
actul de deces al unuia dintre părinți	
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap în situația în care copilul este declarat cu handicap	

* se bifează cu „X”, căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat postal *)

- în cont personal *)

Nr.

Deschis la banca _____

- în cont de card *)

Nr.

Deschis la banca _____

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefon

Fax

E-mail _____

Actul de identitate * Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Ma oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

Semnătura celuilalt părinte _____

* în cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie
- C.N. - certificat de naștere

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimația de ședere temporară
- D.I. - document de identitate
- C.N. - certificat de naștere

Denumire angajator/instituție _____
Sediu angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod Fiscal _____
Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ

nr. /

Se adevărește prin prezenta că doamna/domnul
CNP, domiciliată/domiciliat în localitatea str.
..... nr. bl., sc., et., ap., sector/județ
....., având calitatea de¹ în instituția
noastră de la data de până la data de (doar dacă este cazul).

Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a stimulentei:

- în perioada de la până la a beneficiat de indemnizație de maternitate; (de la prima zi de pre-natal până la ultima zi de post-natal)
- la data de se împlinesc cele 42 de zile din concediul de lăuzie; (se numără 42 zile calendaristice începând cu data nașterii copilului)
- în perioada de la până la a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului; (doar dacă este cazul)
- începând cu data de realizează venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se trece data din decizia de reluare a activității profesionale eliberată de angajator, copia deciziei atașată la dosar)
- a realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se ține cont de 12 luni din ultimul an anterior nașterii copilului – 12 luni până la data nașterii copilului), după cum urmează:
 - - de la până la a avut calitatea de
 - - de la până la a avut calitatea de
 - - de la până la a avut calitatea de

Notă: Adeverința trebuie să fie în original, să aibă număr de înregistrare, antet, să fie completată corect și cu același pix, să fie semnată de reprezentantul legal cu nume în clar și semnătura acestuia și să poarte ștampila societății. Adeverința nu trebuie să prezinte ștersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond. (Conform Instrucțiunii APSMB Nr. 250/14.01.2011)

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....
(Numele/prenumele, Semnătura și ștampila reprezentantului legal)

¹ Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA
COPILULUI

CERERE si DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE
pentru acordarea unor ajutoare sociale sociale constand in: ajutor de
urgenta/ajutor social comunitar/prestatii financiare exceptionale

Subsemnata (al),

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume si prenume _____

CNP _____ Act de identitate _____ Seria _____ Nr _____

Eliberat de _____ la data de _____

A2. DOMICILIUL:

In drept:

Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____

Ap. _____ Sector _____

In fapt:

Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____

Ap. _____ Sector _____

A3. STAREA CIVILA A SOLICITANTULUI

: Casatorit(a) Divortat(a)
 Despartit in fapt Necasatorit(a) Vadiv(a) Unime
consensuala

A4. SITUATIA SCOLARA SI PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI

A5. DACA BENEFICIAZA DE UNELE DREPTURI DE ASISTENTA SOCIALA

NU DA, din Romania DA, din alte tari

G. NEVOI SPECIALE

H. Va rog a-mi aproba:

Data : _____ Semnatura solicitantului _____

I. Declar ca ma oblig sa aduc la cunostinta DGASPC SECTOR 3 orice modificare intervenita in
componenta familiei si a veniturilor realizate, inclusiv a bunurilor mobile si imobile detinute,
precum si a informatiilor privitoare la domiciliu/resedinta declarata, in termen de 15 zile de la data
la care a intervenit modificarea.

II. Cunoscand prevederile Codului Penal cu privire la falsul in declaratii, respectiv fiptul ca
declararea necorespunzatoare a adevarului facuta unui organ sau unei institutii de stat se pedepseste
cu inchisoare declar pe proprie raspundere ca datele si informatiile prezentate corespund realitatii

(se vor atasa actele doveditoare : mandat postal/extras de cont/decizie/adeverinta)

In calitate de reprezentant legal al

familiei persoanei indreptatite in numele careia se face cererea pentru acordarea ajutorului de urgenta/ sichte sociale

B. REPREZENTANT LEGAL

B1. DATE PERSONALE

Nume și prenume _____

CNP _____ Act de identitate _____ Seria _____ Nr _____

Eliberat de _____ la data de _____

B2. DOMICILIUL:

In drept: Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____

Ap. _____ Sector _____

In fapt: Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____

Ap. _____ Sector _____

C. FAMILIA PROPRIE SI EXTINSA

C1. REPREZENTANTII FAMILIEI

1. Numele si prenumele _____

CNP _____ Act de identitate _____ seria _____

nr. _____

Calitatea _____

Daca beneficiaza de unele drepturi de asistenta sociala:

Da, Nu

Tipul de drepturi _____

2. Numele si prenumele _____

CNP _____ Act de identitate _____ seria _____

nr. _____

Calitatea _____

Daca beneficiaza de unele drepturi de asistenta sociala: Da, Nu

Tipul de drepturi _____

3. Numele si prenumele _____

CNP _____ Act de identitate _____ seria _____

nr. _____

Calitatea _____

Daca beneficiaza de unele drepturi de asistenta sociala: Da, Nu

Tipul de drepturi _____

4. Numele si prenumele _____

CNP _____ Act de identitate _____ seria _____

nr. _____

Calitatea _____

Daca beneficiaza de unele drepturi de asistenta sociala: Da, Nu

Tipul de drepturi _____

D. SITUATIA LOCATIVA A FAMILIEI / PERSOANEI INDREPTATITE

Familia/persoana indreptatita gospodaresc:

singura impreuna cu alta(c) persoana(c) impreuna cu alta(e) familie(f)

Casa la curte nr. camere _____

Apartament la bloc nr. camere _____

Locuinta sociala nr. camere _____

Locuinta de servicii nr. camere _____

Locuinta de necesitate nr. camere _____

Fara locuinta _____

Regimul juridic al locuintei:

Proprietate persoana

Inchiriere public/privat

E. VENITURI

Titular	Sursa și tipul veniturilor	Quantum

F. STAREA DE SANATATE

Tipul locuinței	<input type="checkbox"/>	TIP A	construcția cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn, piatră, cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic
	<input type="checkbox"/>	TIP B	construcția cu pereți exteriori din cărămidă nearsă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic
Dacă are încheiată poliță de asigurare a locuinței?	<input type="checkbox"/>	Nu	
	<input type="checkbox"/>	Da, la societatea	
		Nr. poliță Din data de	

K. MOTIVUL SOLICITĂRII AJUTORULUI DE URGENȚĂ

L. PREJUDICIILE CONSTATATE

M. CONCLUZII

Se propune acordarea neacordarea ajutorului de urgență

MOTIVAȚIA:

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ

SOLICITANT

SEMNĂTURA

ÎNTOCMIT

SEMNĂTURA



str. Parfumeiului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0572 126 100
fax (004) 0572 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 2

Nr. /

PROGRAM INDIVIDUAL
de reabilitare și integrare socială
propunere SECPAH

Numele..... Prenumele..... CNP.....

I. Acțiuni medicale

- tratament medicamentos
- tratament chirurgical/ortopedic
- asistență medicală la domiciliu/in ambulatoriu
- kinetoterapie/fizioterapie
- gimnastică medicală
- terapie ocupațională
- psihoterapie
- altele

II. Activități educaționale/profesionale

- orientare profesională/reorientare.....
- calificare în muncă/recalificare.....
- învățământ în unități școlare obișnuite/speciale.....
- încadrare în muncă.....
- atelier protejat.....
- muncă la domiciliu.....
- unitate protejată.....
- unitate economică.....
- reducerea programului de lucru.....
- condiții ambientale.....

III. Activități/servicii sociale

- asistență și îngrijire la domiciliu.....
- mijloace de autoservire.....
- asistent personal/insoțitor.....
- asistent personal profesionist.....
- asistență socială în centre de zi publice/private.....
- asistență socială în centre rezidențiale publice/private.....
- altele

IV. DATA DE REVIZUIRE

Asistent social

Medic specialist

Psiholog

Psihopedagog

Șef S.E.C.P.A.H.

Diana Mihaela Bălan



str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgasp3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgasp3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 4

DOMNULE/DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a)....., CNP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
fiul/fiica lui și al/a legitimat(ă) cu CI/BI seria nr.
cu domiciliul:
• în drept în București, sector 3, str. nr., bl., sc.,
et., ap....., interfon Telefon.
• în fapt în str. nr., bl., sc.,
et., ap....., interfon sector Telefon.

Date depunător:

Declar că subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în
str. nr. bl., sc., et., ap....., sector....., telefon
legitimat(ă) cu CI/BI seria..... nr.....
am depus actele pentru..... în calitate de

solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

• Vă rog să transmiteți Certificatul de încadrare în grad de handicap la următoarea adresă :

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie CI/BI;
- documente doveditoare ale veniturilor:
 - adeverință cu venitul net realizat (pentru salariați);
 - talon de pensie + decizie de pensionare (copie)*;
 - adeverința de la administrația financiară (pentru cei care un realizează venituri);
- copie certificat anterior de încadrare în grad de handicap (dacă este cazul);
- documente medicale;

Data

Semnătura

Doamnei/Domnului Director General al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3

*** în cazul pensionarilor de invaliditate trebuie depusă copia Deciziei medicale asupra capacității de muncă**

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 3 în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa D.G.A.S.P.C. Sector 3.

Nr. /

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele prenumele

CNP: 1111111111111111**1. Anamneza**

- antecedente personale patologice

.....

- data debutului bolii.....

2. Diagnosticul medical

- principal.....

- altele.....

3. Certificatele medicale actuale (se specifică numărul, data, instituția emitentă și numele medicului care a eliberat certificatul)

.....

4. Internări în spital (data, instituția emitentă și diagnosticul la ieșirea din spital)

.....

5. Persoana - este deplasabilă;
 - nu este deplasabilă.

Data completării

Semnătura și parafa medicului de familie

.....



str. Parlatimului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 136 100
fax (004) 0372 136 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 6

ANCHETĂ SOCIALĂ

Prezenta anchetă socială a fost efectuată în data de la

I. PERSOANA EVALUATĂ

Numele prenumele CNP: 1111111111111111

Act de identitate: CI/BI seria nr. eliberat de la data de

Domiciliul:

În drept: str. nr., bl., sc. ap., sector 3, tel. fix tel. mobil e-mail

În fapt: str. nr., bl., sc. ap., sector, tel. fix tel. mobil e-mail

Studii: fără; primare; gimnaziale; medii; superioare; postuniversitare.

Statut social: salariat; pensie de urmaș; pensie limită de vârstă; pensie de invaliditate; fără venit; altele.....

Profesia, ocupația, loc de muncă.....

Certificat de încadrare în grad de handicap (anterior) nr. din anul, gradul de handicap, codul handicapului, data de revizuire

Starea civilă: necăsătorit; căsătorit; văduv de la data, divorțat de la data; despărțit în fapt; altele:

Copii: da; nu (daca da, completați tabelul de mai jos):

Numele	Prenumele	CNP	adresa	telefon

Medic familie/curant, adresa, telefonul

II. REPREZENTANT LEGAL/PERSOANA DE CONTACT

Numele prenumele data nașterii

Calitatea: sot/soție; fiu/fiică; mamă/tată; rudă, relația de rudenie; alte persoane

Adresa

Telefon fix/mobil, e-mail

III. SCURT ISTORIC AL AFECȚIUNII (debut, circumstanțe, apariție, evoluție):

.....
.....
.....
.....
.....

IV. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI

ACTIVITĂȚI ZILNICE

Igiena corporală:	fără ajutor;		
	necesită îngrijire/ajutor:	parțial;	integral.
Incontinența:	ocazională;	permanentă.	
Îmbrăcat/Dezbrăcat:	autonomă;		
	dependentă de altă persoană:	parțial;	integral.
Servire și hrănire:	singură;		
	necesită ajutor:	parțial;	integral
Mobilizarea:	singură;		
	necesită ajutor/îngrijire:	parțial;	permanent.
Dispozitive utilizate la deplasare:	fără dispozitive;		
	cu dispozitive:	baston; cadru; scaun rulant;	altele
Deplasare în interiorul locuinței:	singură;	necesită ajutor;	imobilizată la pat.
Deplasare în exteriorul locuinței:	singură;	necesită ajutor parțial;	depinde de alții.
Utilizarea mijloacelor de comunicare:	singură;	necesită ajutor;	depinde de alții.

ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE

Prepararea hranei/Hrănirea:	singură;	necesită ajutor;	
	depinde de alții:	la preparare;	
		la servire.	
Activități gospodărești:	singură;	la activități ușoare se descurcă;	
	este incapabilă:	total;	
		parțial.	
Gestionarea propriilor venituri:	știe;	necesită ajutor;	este incapabilă.
Efectuarea de cumpărături:	singură;	necesită ajutor;	depinde de alții.
Conformarea la recomandările medicale:	singură;		
		necesită dozare și pregătire;	
		depinde de alții.	
Utilizare mijloace de transport:	singură;	numai însoțită.	
Participarea la activități de timp liber: (asculta radio vizionează TV, etc.).....			
Activități realizate:	Spontan	Antrenat	Nu poate/Este indiferentă

V. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI

Acuitatea vizuală:	acuitate vizuală completă - distinge fețe și obiecte;
	cecitate relativă - se poate orienta, evită obstacole;
	cecitate absolută - vede numai umbre și lumini.

Auz: Auz normal (inclusiv surditatea unei urechi);
Auz parțial (protezare);
Surditate profundă - rest auditiv.

Comunicarea:

vorbește bine și inteligibil; folosește un limbaj care poate fi înțeles; capabil să ofere informații exacte;

unele dificultăți în vorbire; lipsa clarității și a fluenței (are tendința de a se bâlbâi), dar folosește un limbaj care poate fi înțeles;

dificultăți în vorbire; este înțeles doar de cei care îl cunosc bine; se folosește de gesturi atunci când vrea să comunice;

nu răspunde când i se vorbește, cu excepția propriului său nume.

Orientarea: fără probleme

dezorientare: în spațiu; în timp; față de alte persoane.

Memoria: păstrată; afectată parțial; afectată în totalitate.

Probleme comportamentale: persoana evaluată se rănește singură;

agresiune fizică față de alții;

acțiuni exagerate;

distruge obiecte;

are nevoie de multă atenție.

VI. EVALUAREA SOCIALĂ

A. Locuința: casă; apartament la bloc; nr. de camere alte situații.....

Situația juridică a locuinței proprietate personală; chirie; altă situație

Situată la: parter; etaj; acces lift: Da; Nu;

Există risc ambiental: Nu; Da.....

B. Rețea de familie: trăiește singur; cu soț/soție; cu copii; cu alte rude;
cu alte persoane.

- una dintre persoanele cu care locuiește este: bolnavă; cu dizabilități/handicap;
dependentă de alcool;

- este ajutat de familie: cu bani; cu mâncare; activități de menaj;

- relațiile cu familia sunt: bune; cu probleme; fără relații;

- există risc de neglijare: Nu; Da

dacă da, specificați

- există risc de abuz: Da; Nu;

dacă da, specificați

Informații relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluată:

Numele și prenumele	CNP	Gradul de rudenie	telefon	Statut ocupațional

C. Rețea de prieteni, vecini:

- are relații cu prietenii, vecinii: Da; Nu; relații de întraajutorare;
- relațiile sunt: permanente; ocazionale;
- este ajutat de prieteni/vecini pentru: cumpărături; activități de menaj; deplasare în exterior;
- participă la: activități ale comunității; activități recreative;
- comunitatea îi oferă un anumit suport: Da; Nu
daca da, specificați:

D. Evaluarea situației economice:

Venit lunar propriu, reprezentat de (înscriseți sumele acolo unde este cazul, iar unde nu este cazul se trasează linie):

- pensie de asigurări sociale de stat
- pensie pentru agricultori
- pensie I.O.V.R.
- indemnizație pentru persoana cu handicap.....
- pensie de urmaș
- alocație de stat pentru copii
- alte venituri sursa

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie:
.....
.....

E. Rezultatele evaluării:

- Tratamentul și îngrijirea socio-medicală se pot realiza la domiciliul persoanei:
Da; Nu (precizați cauzele):

VII. SERVICII SOCIALE DE CARE A BENEFCIAT/BENEFCIAZĂ:

- Centru de zi: Nu; Da (precizați).....
- Locuință protejată: : Nu; Da (precizați).....
- Centru rezidențial: : Nu; Da (precizați).....
- O.N.G.: Nu; Da (precizați).....

VIII. PROPUNERI ȘI RECOMANDĂRI:

Încadrare în grad de handicap; Neîncadrare în grad de handicap;

Asistență și îngrijire la domiciliu;

Acordare de servicii sociale în Centru de zi;

Acordare de servicii sociale rezidențiale în : Locuință protejată; Centru de îngrijire și asistență;

Alte nevoi identificate și recomandări:
.....
.....
.....
.....

Asistent social/Consilier:

Nume și prenume Semnătura

Am luat la cunoștință de conținutul anchetei sociale:

Persoana evaluată

Reprezentant persoană evaluată: Nume și prenume calitatea

Semnătura



str. Porfumbului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 6.1
LA ANCHETA SOCIALĂ

REFERAT DE SPECIALITATE
(pentru acordarea facilităților de transport)

Domnul/doamna _____

CNP | | | | | | | | | | | | | | | | | | domiciliat (ă):

• în drept în București, sector 3, str. nr., bl.,
sc., et., ap....., interfon Telefon.

• în fapt în str. nr., bl.,
sc., et., ap....., interfon sector,
Telefon.

persoană cu handicap:

GRAV ACCENTUAT MEDIU cod de handicap _____

NOU

DEPLASABIL(Ă)

NEDEPLASABIL(Ă)

POATE

NU POATE folosi mijloacele de transport în comun

SINGUR

DOAR ÎNSOȚIT de o altă persoană

Data,

Întocmit,

Asistent social/Consilier/Inspector
specialitate (numele, semnătura)

Am luat la cunoștință (nume, semnătura p.h.)



CONSILIUL ȘCOLAR AL
SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumeiului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 7

Dosar nr.
Data înregistrării

RAPORT DE EVALUARE COMPLEXĂ

I. DATELE DE IDENTIFICARE

a) Numele și prenumele

CNP: 1111111111111111

Locul nașterii

Domiciliul

Actul de identitate: C.N./B.I./C.I./C.P./..... seria: nr.: valabilitatea:

TELEFON

Persoană de contact/persoană de sprijin:

Numele și prenumele

Domiciliu

Nr. de telefon

Măsurile de protecție de care a beneficiat persoana cu handicap

II. REZULTATELE EVALUĂRII

1. Rezultatele evaluării sociale:

Date relevante privind evaluarea socială

Concluziile și recomandările asistentului social

2. Rezultatele evaluării medicale:

Date relevante privind evaluarea medicală

Concluziile și recomandările medicului

3. Rezultatele evaluării psihologice:

Date relevante privind evaluarea psihologică

.....

Concluziile și recomandările psihologului

.....

4. Rezultatele evaluării vocaționale:

Date relevante privind evaluarea vocațională

.....

Concluziile și recomandările psihopedagogului

.....

5. Rezultatele evaluării nivelului de educație:

Date relevante privind evaluarea nivelului de educație

.....

Concluziile și recomandările psihopedagogului

.....

6. Rezultatele evaluării abilităților și a nivelului de integrare socială:

Date relevante privind evaluarea abilităților și a nivelului de integrare socială (gradul de dependență)

.....

Concluziile și recomandările psihologului, psihopedagogului

.....

III. CONCLUZII

Propunerea de încadrare/neîncadrare într-un grad de handicap

.....

Propunerea privind orientarea profesională

.....

Propunerea privind luarea unei măsuri de protecție

.....

Asistent social

Medic specialist

Psiholog

Psihopedagog

Alți specialiști

Șef S.E.C.P.A.H.

Diana Mihaela Bălan

.....
.....
.....

Rezultate teste efectuate*

.....
.....
.....

Propuneri și recomandări:

1. Psihoterapie
 2. Meloterapie
 3. Ergoterapie
 4. Logopedie
 5. Învățământ special
 6. Reorientare profesională
 7. Calificare în muncă/recalificare
 8. Muncă la domiciliu
 9. Loc de muncă protejat
 10. Atelier/unitate protejată
 11. Reducere program de lucru
 12. Alte recomandări
-
.....

Psiholog

Data

Semnătura

* se va trece rezultatul testelor efectuate iar formularele se vor atașa

.....
.....
.....
Propunere încadrare/neîncadrare în grad de handicap:
.....

Data dobândirii handicapului

Documentul

Cod boală conform CIM

Tip handicap:

1 – fizic; 2 – somatic; 3 – auditiv; 4 – vizual; 5 – mental;
6 – psihic; 7 – asociat; 8 – HIV; 9 – af. rare; 10 – surdocecitate;

Solicitări (documente, analize laborator, examene de specialitate)

Valabilitate: 12 luni; 24 luni; permanent

Propuneri și recomandări:

1. Tratament medicamentos
2. Tratament chirurgical
3. Tratament ortopedic (proteză, orteză etc)
4. Asistență medicală la domiciliu
5. Asistență medicală ambulatoriu
6. Fiziokinetoterapie
7. Alte recomandări

Documente solicitate la următoarea reevaluare:
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Medic

Semnătura



CONSILIUL LOCAL AL
SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

str. Parfămului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 12

INVITAȚIE

CĂTRE,

Domnul/Doamna CNP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliul

Prin prezenta, vă comunicăm că sunteți programat/ă în data de, în intervalul orar la sediul DGASPC sector 3 din B-dul 1 Decembrie 1918 nr. 12-14, camera, parter, în vederea efectuării evaluărilor: psihologice, medicale.

În cazul în care nu ați atașat, la cererea pentru evaluare în vederea încadrării în grad de handicap documente medicale originale, este necesar ca în ziua evaluării să vă prezentați cu **ORIGINALELE** acestora.

Menționăm că până la data programată pentru evaluare, se va efectua ancheta socială la domiciliul dumneavoastră.

Vă aducem la cunoștință faptul că, neprezentarea documentelor medicale **ÎN ORIGINAL** duce la amânarea evaluării complexe.

Director Executiv D.P.S
Daniela Corlan

Șef S.E.C.P.A.H.
Diana Mihaela Bălan

Întocmit,
.....



CONSILIUL LOCAL AL
SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

str. Parfămului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 12

INVITAȚIE

CĂTRE,

Domnul/Doamna CNP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliul

Prin prezenta, vă comunicăm că sunteți programat/ă în data de, în intervalul orar la sediul DGASPC sector 3 din B-dul 1 Decembrie 1918 nr. 12-14, camera, parter, în vederea efectuării evaluărilor: psihologice, medicale.

În cazul în care nu ați atașat, la cererea pentru evaluare în vederea încadrării în grad de handicap documente medicale originale, este necesar ca în ziua evaluării să vă prezentați cu **ORIGINALELE** acestora.

Menționăm că până la data programată pentru evaluare, se va efectua ancheta socială la domiciliul dumneavoastră.

Vă aducem la cunoștință faptul că, neprezentarea documentelor medicale **ÎN ORIGINAL** duce la amânarea evaluării complexe.

Director Executiv D.P.S
Daniela Corlan

Șef S.E.C.P.A.H.
Diana Mihaela Bălan

Întocmit,
.....



str. Parizului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

ANEXA 13

CĂTRE,

Domnul/doamna

CNP: | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliat/ă în

Prin prezenta vă comunicăm că în urma evaluării medicale din data de
s-a constatat că pentru finalizarea dosarului este necesar să mai aduceți următoarele documente:
.....
.....
.....

DR.

Termen

Am luat la cunoștință,

Data.....

Semnătura.....

Șef S.E.C.P.A.H.
Diana Mihaela Bălan



str. Parizului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

ANEXA 13

CĂTRE,

Domnul/doamna

CNP: | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliat/ă în

Prin prezenta vă comunicăm că în urma evaluării medicale din data de
s-a constatat că pentru finalizarea dosarului este necesar să mai aduceți următoarele documente:
.....
.....
.....

DR.

Termen

Am luat la cunoștință,

Data.....

Semnătura.....

Șef S.E.C.P.A.H.
Diana Mihaela Bălan

SECTORUL 3 AL MUNCIIPIULUI BUCUREȘTI
**DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE
ȘI TAXE LOCALE SECTOR 3**
COD FISCAL: 16782132, Sediu: București, Sector 3,
Str. Sfânta Vineri, Nr. 32, Tel.: 021-327.51.45
IBAN: RO50TREZ70324510220XXXXX-Trezoreria Sector 3

Seria DITL Nr. 49500

MONETAR nr.

Data

.....	buc. x 500 lei	.....
.....	buc. x 200 lei	.....
.....	buc. x 100 lei	.....
.....	buc. x 50 lei	.....
.....	buc. x 10 lei	.....
.....	buc. x 5 lei	.....
.....	buc. x 1 leu	.....
.....	buc. x 50 bani	.....
.....	buc. x 10 bani	.....
.....	buc. x 5 bani	.....
.....	buc. x 1 ban	.....

Total lei:

Casier predător:

Casier primitor:

Responsabil:

Tipărit la NOVA LIBRIS Impex SRL

49500 - ULTIMUL NR. MONETAR 2020

UNITATEA

FISA
INDIVIDUALA
DE INSTRUCȚAJ ÎN DOMENIUL
SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ

NUMELE ȘI PRENUMELE

MARCA

DOMICILIUL

Nume și prenume
Data și locul nașterii
Studii
Calificarea (specialitatea, meseria)
Locul de munca
Funcția

Instructaj la angajare

1. Instructajul introductiv general

Instructajul a fost efectuat la data de
timp de ore, de către
având funcția de

Conținutul instructajului

Semnătura
persoanei instruite

Semnătura persoanei
care a efectuat instructajul

2. Instructajul la locul de muncă

Instructajul a fost efectuat la data de pentru locul de
muncă specialitatea (meseria)
..... timp de ore, de către
..... având funcția de

Conținutul instructajului

Semnătura
persoanei instruite

Semnătura persoanei
care a efectuat instructajul

3. Admis la lucru

Numele și prenumele
Funcția (șef secție, atelier, șantier etc.)

Data și semnătura

ATENȚIE!

Nici o persoana nu va fi admisă la lucru fara efectuarea instructajului
introductiv general si a instructajului la locul de munca.

Prezenta fișă individuală de instruc-
taj în domeniul situațiilor de urgență
a fost editată de către Institutul
Național de Cercetare-Dezvoltare
pentru Protecția Muncii București, în
conformitate cu Ordinul Nr. 712 din
23.06.2005 al Ministerului
Administrației și Internele

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJUL LA RECALIFICAREA PROFESIONALA

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materiatul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

Prezenta fișă individuală de instruc-taj în domeniul situațiilor de urgență a fost editată de către Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Protecția Muncii București, în conformitate cu Ordinul Nr. 712 din 23.06.2005 al Ministerului Administrației și Internelor

Întreprinderea/Unitatea _____

ATENȚIE!

Lucrătorii nu vor putea fi angajați dacă nu și-au însușit cunoștințele prezentate în instruirea introductiv-generală.

Începerea efectivă a activității la postul de lucru de către lucrătorul instruit se face numai după verificarea cunoștințelor de către șeful ierarhic superior celui care a făcut instruirea și se consemnează în fișa de instruire individuală.

FIȘĂ DE INSTRUIRE INDIVIDUALĂ privind SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ

Numele și prenumele _____

Legitimația, Marca _____

Locul de muncă _____

Domiciliul _____



INSTRUIREA PRIVIND SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ

INSTRUIREA ÎN DOMENIUL SECURITĂȚII ȘI
SĂNĂTĂȚII ÎN MUNCĂ ARE CA SCOP ÎNSUȘIREA
CUNOȘTINȚELOR ȘI FORMAREA DEPRINDERILOR DE
SECURITATE ȘI SĂNĂTATE ÎN MUNCĂ.

FIȘA DE INSTRUIRE INDIVIDUALĂ SE ÎNTOCMEȘTE
FIECĂREI PERSOANE ANGAJATE DE CĂTRE UN
ANGAJATOR,

POTRIVIT LEGII, INCLUSIV STUDENȚII, ELEVII ÎN
PERIOADA EFECTUĂRII STAGIULUI DE PRACTICĂ,
UCENICII SAU ALȚI PRACTICANȚI
LA PROCESUL DE MUNCĂ,

PRECUM ȘI LUCRĂTORILOR DETAȘAȚI DE LA O
ÎNȚEPRIUNDERE ȘI/SAU UNITATE LA ALTA,

LUCRĂTORILOR DELEGAȚI DE LA O ÎNȚEPRIUNDERE
ȘI/SAU UNITATE LA ALTA,

LUCRĂTORULUI PUS LA DISPOZIȚIE DE CĂTRE UN
AGENT DE MUNCĂ TEMPORAR.

Instruirea în domeniul securității și sănătății în muncă are ca scop
însușirea cunoștințelor și formarea deprinderilor de securitate și
sănătate în muncă.

Instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă
cuprinde 3 faze:

1) instruirea introductiv-generală - are scopul de a informa despre
activitățile specifice întreprinderii și/sau unității respective, riscurile
pentru securitate și sănătate în muncă, precum și măsurile și activitățile
de prevenire și protecție la nivelul întreprinderii și/sau unității, în general.;

2) instruirea la locul de muncă - are ca scop prezentarea riscurilor
pentru securitate și sănătate în muncă, precum și măsurile și activitățile
de prevenire și protecție la nivelul fiecărui loc de muncă, post de lucru
și/sau fiecărei funcții exercitate;

3) instruirea periodică - are drept scop reîmprospătarea și actualizarea
cunoștințelor în domeniul securității și sănătății în muncă.

Rezultatul instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în
muncă se consemnează în mod obligatoriu în fișa de instruire individuală,
cu indicarea materialului predat, a duratei și datei instruirii.

Completarea fișei de instruire individuală se va face cu pix cu pastă
sau cu stilou, imediat după verificarea instruirii.

După efectuarea instruirii, fișa de instruire individuală se semnează
de către lucrătorul instruit și de către persoanele care au efectuat și au
verificat instruirea.

Fișa de instruire individuală va fi păstrată de către conducătorul
locului de muncă și va fi însoțită de o copie a fișei de aptitudini, completată
de către medicul de medicina muncii în urma examenului medical la
angajare.

Fișa de instruire individuală privind Securitatea și Sănătatea în
Muncă a fost întocmită conform H.G. 1425 / 2006(actualizată), Anexa 11

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

privind traseul de deplasare la / de la serviciu

Nume: _____
Prenume: _____
CNP: _____
Act de identitate _____ seria _____ nr. _____
Adresa: _____

Traseu de deplasare la/de la serviciu:

Mijloace de transport utilizate (enumerati toate mijloacele utilizate specificând categoria: tramvai, autobuz, maxi-taxi, pietonal, cu bicicleta, cu auto firma, cu auto personal etc):

Perioada de timp alocată (în ore/minute) deplasării de acasă la locul de muncă/ de la locul de muncă spre casă:

Enumerați câteva puncte de reper ce se găsesc pe traseul de deplasare de acasă la locul de muncă/ de la locul de muncă spre casă (adresa domiciliu - reper 1 - reper 2 - - adresa loc de muncă):

Data

Semnătura lucrătorului

.....

Numele și prenumele _____
Data și locul nașterii _____
Calificarea _____ Funcția _____
Locul de muncă _____
Autorizații (ISCIR s.a.) _____
Traseul de deplasare la/de la serviciu _____ și durata _____

INSTRUIREA LA ANGAJARE

1. Instruirea introductiv-generală, a fost efectuată la data _____ timp de _____ ore, de către _____ având funcția de _____ Conținutul instruirii _____

Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a efectuat instruirea	Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor
--------------------------	--	--

2. Instruirea la locul de muncă a fost efectuată la data _____ loc de muncă/post de lucru _____ timp de _____ ore, de către _____ având funcția de _____ Conținutul instruirii _____

Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a efectuat instruirea	Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor
--------------------------	--	--

3. Admis la lucru

Numele și prenumele angajatorului _____
Funcția (șef secție, atelier, șantier etc.) _____
Data _____ semnătura _____

INSTRUIREA PERIODICĂ

Data instruirii	Durata (h)	Ocupația	Materialul predat	Semnătura celui		
				Instruit	Care a instruit	Care a verificat instruirea

INSTRUIREA PERIODICĂ SUPLIMENTARĂ

Data instruirii	Durata (h)	Ocupația	Materialul predat	Semnătura celui		
				Instruit	Care a instruit	Care a verificat instruirea

REZULTATELE TESTĂRII

Data	Materialul examinat	Calificativ	Examinator

ACCIDENTE DE MUNCĂ SAU ÎMBOLNĂVIRI PROFESIONALE SUFERITE

Data producerii evenimentului	Diagnosticul medical	Nr. și data PV de cercetare a evenimentului	Nr. zile ITM

SANCTIUNI APLICATE PENTRU NERESPECTAREA REGLEMENTĂRIILOR DE SECURITATE ȘI SĂNĂTATE ÎN MUNCĂ

Abateră săvârșită	Sancțiunea administrativă	Nr. și data deciziei

CONTROL MEDICAL PERIODIC

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

TESTAREA PSIHOLOGICA PERIODICĂ

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

* lucru la înălțime, lucru în condiții de izolare, conducători auto, etc.

Principalele obligații conform Legii Securității și Sănătății în Muncă nr. 319 / 2006 sunt:

Art. 6 - (1) Angajatorul are obligația de a asigura securitatea și sănătatea lucrătorilor în toate aspectele legate de muncă.
(2) În cazul în care un angajat are o boală profesională, acesta nu este exonerat de responsabilitățile sale în acest domeniu.

(3) Obligațiile lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă nu au caracter de răspundere profesională și sunt:

1. Informarea și instruirea lucrătorilor;
2. Asigurarea condițiilor organizatorice și a mijloacelor necesare securității și sănătății în muncă.
3. Angajatorul are obligația să urmărească adoptarea măsurilor prevăzute la alin. (1), luând seama de modificarea condițiilor și pentru îmbunătățirea situațiilor existente.
4. Angajatorul are obligația să impună măsurile necesare securității și sănătății în muncă pe baza următoarelor principii generale de prevenire:
 - a) evitarea riscurilor;
 - b) evaluarea riscurilor care nu pot fi evitate;
 - c) combaterea riscurilor la sursă;
 - d) adaptarea muncii la om, în special în ceea ce privește protecția posturilor de muncă, alegerea echipamentelor de muncă a mașinilor și a mijloacelor de producție, în vederea reducerii monotoniei muncii, a muncii cu ritm predominant și a dimensiunii efortului acestora asupra sănătății;
 - e) adaptarea la progresul tehnic;
 - f) introducerea a ceea ce este periculos sau ce este mai puțin periculos;
 - g) dezvoltarea unei politici de prevenire coerențe care să cuprindă tehnologiile, organizarea muncii, condițiile de muncă, relațiile sociale și influența factorilor din mediul de muncă;
 - h) adaptarea, în mod prioritar, a măsurilor de protecție colectivă față de măsurile de protecție individuală;
 - i) furnizarea de instrucțiuni corespunzătoare lucrătorilor.

Art. 22. Fiecare lucrător trebuie să își desfășoare activitatea, în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expună la pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă.

Art. 23 - (1) În mod deosebit, în scopul realizării obiectivelor prevăzute la art. 22, lucrătorii au următoarele obligații:
a) să utilizeze corect mașinile, aparatura, uneltele, substanțele periculoase, echipamentele de transport și alte mijloace de producție;

b) să utilizeze corect echipamentul individual de protecție acordat și, după utilizare, să îl înalțeze sau să îl pună la locul destinat pentru păstrare;

c) să nu procedeze la scoaterea din funcțiune, la modificarea, schimbarea sau înălțarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparatului, uneltilor, instalațiilor tehnice și câșcărilor, și să utilizeze corect aceste dispozitive;

d) să comunice imediat angajatorului și/sau lucrătorilor desemnați orice situație de muncă despre care au motive întemeiate să aibă convingeri că prezintă un pericol pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, precum și orice deficiență a sistemelor de protecție;

e) să aducă la cunoștință conducătorul locului de muncă și/sau angajatorul accidentele suferite de propria persoană;

f) să coopereze cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați atât timp cât este necesar, pentru a face posibilă realizarea oricăror măsuri sau cerințe dispuse de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari, pentru protecția sănătății și securității lucrătorilor;

g) să coopereze, atât timp cât este necesar, cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, pentru a permite angajatorului să se asigure că mediul de muncă și condițiile de lucru sunt sigure și fără risc pentru securitatea și sănătatea, în domeniul său de activitate;

h) să își însușească și să respecte prevederile legislației în domeniul securității și sănătății în muncă și măsurile de aplicare a acestora;

i) să dea relațiile solicitate de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari.

Instruirea se va efectua în principal din următoarele acte normative în funcție de activitatea desfășurată la locul de muncă / postul de lucru:

- 1. Legea 319 din 14 Iulie 2006 securității și sănătății în muncă;
- 2. H.G. 1425 / 2006 Norme Metodologice din 11 octombrie 2006 de aplicare a prevederilor Legii Securității și Sănătății în Muncă nr. 319/2006, completat și modificat cu H.G. 955 / 2010.
- 3. H.G. 971 din 26 Iulie 2006 privind cerințele minime pentru semnalizarea de securitate și/sau de sănătate la locul de muncă;
- 4. H.G. 1007 din 2 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la asistența medicală la bordul navelor;
- 5. H.G. 1028 din 9 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate în muncă referitoare la utilizarea echipamentelor cu ecran de vizualizare;
- 6. H.G. 1048 din 9 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru utilizarea de către lucrători a echipamentelor individuale de protecție la locul de muncă;
- 7. H.G. 1049 din 9 august 2006 privind cerințele minime pentru asigurarea securității și sănătății lucrătorilor din industria extractivă de suprafață sau subteran;
- 8. H.G. 1050 din 9 august 2006 privind cerințele minime pentru asigurarea securității și sănătății lucrătorilor din industria extractivă de foră;
- 9. H.G. 1051 din 9 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru manipulare manuală a masei care prezintă risc pentru lucrători, în special de afecțiuni dorsolombare;
- 10. H.G. 1058 din 9 august 2006 privind cerințele minime pentru îmbunătățirea securității și protecția sănătății lucrătorilor care pot fi expuși unui potențial risc datorat atmosferelor explozive;
- 11. H.G. 1091 din 16 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru locul de muncă;
- 12. H.G. 1092 din 16 august 2006 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici în muncă;
- 13. H.G. 1093 din 16 august 2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate pentru protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni sau mutageni la locul de muncă;
- 14. H.G. 1135 din 30 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscuri generate de câmpuri electromagnetice;
- 15. H.G. 1145 din 30 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru utilizarea în muncă a către lucrători a echipamentelor de muncă;
- 16. H.G. 1218 din 6 septembrie 2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă pentru asigurarea protecției lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici, datorate expunerii la azbest;
- 17. H.G. 1875 din 22 decembrie 2005 privind protecția sănătății și securității lucrătorilor față de riscurile datorate expunerii la zgomot;
- 18. H.G. 1876 din 22 decembrie 2005 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscurile generate de vibrații;
- 19. H.G. 300 din 2 martie 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru șantierelor temporare sau mobile;
- 20. H.G. 483 din 12 aprilie 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscurile generate de zgomot;
- 21. O.G. 96 din 14 octombrie 2003 privind protecția maternității la locul de muncă;
- 22. O.G. 99 din 29 Iunie 2000 privind măsurile care pot fi aplicate în perioadele cu temperaturi extreme pentru protecția persoanelor încadrate în muncă;
- 23. O.G. 195 / 2002 privind circulația pe drumurile publice (extrase)
- 24. Instrucțiuni proprii de securitate a muncii pentru activități specifice din cadrul unității;
- 25. Riscurile de accidentare și îmbolnăvire profesională specifice unității / locului de muncă;
- 26. Măsurile la nivelul întreprinderii și/sau unității privind acordarea primului ajutor, stingerea incendiilor și evacuarea lucrătorilor;
- 27. Prevederi SSM specifice locului de muncă și/sau postului de lucru;
- 28. Alte acte normative privind securitatea și sănătatea la locul de muncă.

ROMANIA
MUNICIPIUL BUCUREȘTI
SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ
IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

NUMĂR MATRICOL 265

NUME ENE
PRENUME ALINA GEORGETA
FUNCTIA INSPECTOR
SERVICIUL I.F.
CATE DIRECTOR GENERAL





ROMANIA

MUNICIPIUL BUCUREȘTI

SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE



LEGITIMAȚIA Nr. 21 / 20.16

D.I.D-na AIMIAN IULIA
în calitate de INSPECTOR FISCAL

este împuternicit să stabilească, să constate
și să controleze impozitele și taxele locale.

CONDUCĂTORUL UNITĂȚII FISCALE
D.G.I.T.L.S.3

L.S. ILIE PETRE IULIAN
(prezume și nume)

(semnătura)



Posedă actul de identitate
Seria RX, Nr. 650686



Titularul prezentei legitimații se bucură de protecția legii și este
investit cu exercițiul autorității publice, pe timpul și în legătură cu
îndeplinirea atribuțiilor și îndatoririlor de serviciu, în limitele
competențelor stabilite prin lege.

Organele de Poliție, Jandamerie și orice alți agenți ai forței
publice au obligația să dea concursul titularului legitimației, la
cererea acestuia, în îndeplinirea, potrivit legii, a activității de
stabilire, constatare și control.

Identificarea funcționarului public se face prin prezenta
legitimației însoțită de actul de identitate, precum și de delegația
semnată de conducătorul compartimentului de specialitate.

Prezenta legitimație s-a emis în baza Deciziei Directorului
General nr. 49 din 01.04.2016 și este
valabilă până la revocarea acesteia.



ROMANIA

MUNICIPIU BUCUREȘTI

SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE



LEGITIMATIA Nr. 28 / 20.16

PLD-na ROTARU MARISE
In calitate de EXECUTOR FISCAL
este imputernicit sa stabileasca, sa constate
si sa controleze impozitele si taxele locale.



CONDUCTĂTORUL UNITĂȚII FISCALE
D.G.I.T.L.S3

L.S. ILIE PETRE IULIAN
(prenume și nume)

(semnătura)



Poseda actul de identitate
Data: 17.09.16

Titularul prezentei legitimații se bucură de protecția legii și este investit cu exercițiul autorității publice, pe timpul și în legătură cu îndeplinirea atribuțiilor și îndatoririlor de serviciu, în limitele competențelor stabilite prin lege.

Organele de Poliție, Jandarmerie și orice alți agenți ai forței publice au obligația să dea concursul titularului legitimației, la cererea acestuia, în îndeplinirea, potrivit legii, a activității de executare silită.

Identificarea funcționarului public se face prin prezenta legitimației însoțită de actul de identitate, precum și de delegația semnată de conducătorul compartimentului de specialitate.

Prezenta legitimație s-a emis în baza Deciziei Directorului General nr. 50 din 01.09.2016 și este valabilă până la revocarea acesteia.

REGISTRUL DECLARAȚIILOR DE AVERE

2

Nr. înregistrare al declarației de avere	Data depunerii		Numele și prenumele declarantului	Funcția deținută	Actul de identitate (*)	Schimbările intervenite în declarația de avere (**)
	Anul	Ziua				

*) Se vor menționa tipul actului de identitate și seria și numărul acestuia.

***) Se va face mențiunea "da" sau "nu", după caz. Mențiunea "da" va fi completată cu datele de identificare ale ultimei declarații depuse conform dispozițiilor legale (numărul, data și enfițarea la care aceasta a fost înregistrată).

REGISTRUL DECLARAȚIILOR DE INTERESE

2

Nr. înregistrare al declarației de interese	Data depunerii			Numele și prenumele declarantului	Funcția deținută	Actul de identitate *)	Schimbările intervenite în declarația de interese **)
	Anul	Luna	Ziua				

Tipărit la SC DNS HIROTICA SRL, 0731 972 429, tipografie@dnshirotica.ro

*) Se vor menționa tipul actului de identitate și seria și numărul acestuia.

**) Se va face mențiunea "da" sau "nu", după caz. Mențiunea "da" va fi completată cu datele de identificare ale ultimei declarații depuse conform dispozițiilor legale (numărul, data și entitatea la care aceasta a fost înregistrată).



DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr. 36, Sector 3, 030373, București

Sediul central: Str. Sântia Vinei nr. 32, Sector 3, București, www.ditl.ro

Numărul tel./fax: (004 031) 327 51 45; fax (004 031) 327 51 46; e-mail: relatii@ditl.ro

Anexă Model 2016 I.T.L. - 001

Codul de înregistrare fiscală: Adresa de poștă electronică a organului fiscal:

Numărul de rol nominal unic: Registrul agricol: Tipul: Volumul: Poziția:

PERTRU STABILIREA IMPOZITULUI TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENȚIALE, NEREZIDENȚIALE CU DESTINAȚIE DIFERĂ AFILATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR FIZICE

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI (în cazul în care proprietarul nu este deținatorul sau în cazul în care este deținatorul o nouă declarație)

Table with columns for personal data, address, and identification codes. Includes fields for name, address, and various identification numbers.

II. DATE DE IDENTIFICARE A IMPOZITULUI (Impunerea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia)

Table for identifying the tax, including fields for name, address, and tax type.

IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIREA IMPOZITULUI TAXEI DATORATIA PE CLĂDIRI REZIDENȚIALE

Main table for building details, including construction type, area, and specific characteristics like walls and roof.

deplasurii (m²)

Tabelul de mai sus se completează inclusiv pentru clădirile cu destinație agricolă

V. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORATĂ/ PE CLĂDIRI NEREZIDENTIALE aflate în proprietatea persoanelor fizice

Strada	nr	Bloc	Scara	Etaj	Ap	An construire	construcția desfășurată	Bloc cu mai mult de 3 etaje și 8 apartamente	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Suprafața clădirii:	utilă	m ²								
a) raport de evaluare înlocuiri de un evaluator autorizat în ultimii 5 ani anteriori anului de referință							b) clădiri nou construite, în ultimii 5 ani anteriori anului de referință	c) clădiri dobândite în ultimii 5 ani anteriori anului de referință		
Valoarea clădirii (lei)							Valoarea finală a lucrărilor de construcții (lei)	Valoarea din actul de proprietate (lei)		
Data înlocuirii raport							Data înlocuirii proces verbal de recepție	Data încheierii act de dobândire		

Notă: În cazul în care contribuabilul persoană fizică nu deține informațiile necesare completării punctului V completează informațiile de la punctul IV și consențează în cele ce urmează olograf faptul că utilizează clădirea în scop nerezidențial:

VI. În cazul în care clădirea este utilizată în scop mixt (rezidențial și nerezidențial), iar SUPRAFEȚELE POT FI DELIMITATE atunci se completează în mod corespunzător pct. IV, respectiv V de mai sus.

VII. În cazul în care clădirea este utilizată în scop mixt (rezidențial și nerezidențial), iar SUPRAFEȚELE NU POT FI DELIMITATE atunci contribuabilul bifează situația în care se află:

a) La adresa poștală a clădirii este înregistrat un domiciliu fiscal al unui operator economic, dar nu se desfășoară nici o activitate economică.

b) În acest caz, contribuabilul completează punctul IV și consențează olograf pe proprie răspundere acest fapt pe rândul următor:

La adresa poștală a clădirii este înregistrat un domiciliu fiscal al unui operator economic care desfășoară activitate economică, iar obligațiile cu utilitățile sunt în sarcina operatorului economic. În acest caz contribuabilul completează punctul V.

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:

1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;

2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabilizabil, mă oblig să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.

Posed actul de identitate

TIPOUL	seria	numărul	eliberat de	La data de
--------	-------	---------	-------------	------------

Semnătura contribuabilului

TIPOUL	seria	numărul	eliberat de
--------	-------	---------	-------------

Semnătura împuternicului

În acest tip de cheam completează contribuabilul sau împuternicatul acestuia.

Data semnării

În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agrăvită de către accuza, care îl va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate.

Data și semnătura

TIPOUL	seria	numărul	eliberat de
--------	-------	---------	-------------

Posed actul de identitate

Prenumele și numele

In acest tip de cheam completează organul fiscal local

Zona în cadrul localității

Rangul localității

Semnătura

Data semnării

Inregistrată sub nr. din / 20
La organul fiscal local din raza administrativ-teritorială unde se află situat terenurile.
Funcționar Public S S
Rol Nominal Unid nr.



SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE



Anexa nr. 3
Model 2016 I.T.L. - 003

Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr. 36, Sector 3, 030373, București
www.ditf3.ro
Sediu central: Str. Știința Vinet nr. 32,
Sector 3, București, www.ditf1.ro
Tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
e-mail relatiiditf3.ro

DECLARAȚIE FISCALĂ
pentru stabilirea impozitului/taxei pe teren în cazul persoanelor fizice

Subsemnatul identificat prin actul de identitate seria nr. domiciliat în
ROMANIA / județul codul poștal și costul numeric personal
satul/sectorul bl et adresa de poștă electronică
Impusimicil: nr. legimant prin B./C./I./A./J. serie. nr. CNP loc declar că:
1. începând cu data de / / 20... prin actul nr. etaj adresă de e-mail cod poștal sector str.
proprietate / coproprietate: satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZIȚIA NR. cota de
2. începând cu data de / / 20... prin actul nr. am dobândit/fchiriat/concesionar/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul
proprietate / coproprietate: satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZIȚIA NR. cota de
3. începând cu data de / / 20... prin actul nr. am dobândit/fchiriat/concesionar/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul
proprietate / coproprietate: satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZIȚIA NR. cota de
4. începând cu data de / / 20... prin actul nr. am dobândit/fchiriat/concesionar/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul
proprietate / coproprietate: satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZIȚIA NR. cota de
5. începând cu data de / / 20... prin actul nr. am dobândit/fchiriat/concesionar/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul
proprietate / coproprietate: satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZIȚIA NR. cota de

Z	D	N	A	Terenul cu apă		Pășune		Livadă		Vie		Pășună		Terenul cu construcții	Rang foraj
				Cu amenajare piscicultură	Fără amenajare piscicultură	Libert	Ocup	Păș. în 20 de ani	Păș. în 20 de ani	Neirigat pe rod	Irigat pe rod	Neirigat pe rod	Irigat pe rod		
1															
2															
3															
4															
5															

Beneficiar de scutire/reducere de la plata impozitului pe teren în coa de în calitate de conform documentelor anexate
 Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică.
Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare,
după cum urmează:
1
2
3
Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință ca declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale, cele declarate fiind corecte și complete.
Data
Prenumele și numele
Semnătura olografă:

Inregistrată sub nr. din / / 20...
 La organul fiscal local din raza administrativ-teritorială unde se află situat terenul.

Funcționarii Publici S.S.

Rol Nominal Unic nr.



DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE
 Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr. 26, Sector 3, 070373, București



Anexa nr. 4
 Model 2016 I.T.L. - 004

DECLARAȚIE FISCALĂ

pentru stabilirea impozitului/taxei pe teren în cazul persoanelor juridice

Subsemnatul identificat prin actul de identitate seria nr. și codul numeric personal domiciliat în ROMANIA / județul și codul numeric personal nr. bl. sector et. ap. în calitate de reprezentant al bloc etaj ap. tel. fax loc. adresa de e-mail:

înregistrat la registrul comerțului la nr. din / / 20... prin actul nr. / / / 20... am dobândit/inchiriat/concesionar/preluat în administrație/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZITIA NR. cota de proprietate coproprietari:

2. începând cu data de / / 20... prin actul nr. / / / 20... am dobândit/inchiriat/concesionar/preluat în administrație/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZITIA NR. cota de proprietate coproprietari:

3. începând cu data de / / 20... prin actul nr. / / / 20... am dobândit/inchiriat/concesionar/preluat în administrație/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZITIA NR. cota de proprietate coproprietari:

4. începând cu data de / / 20... prin actul nr. / / / 20... am dobândit/inchiriat/concesionar/preluat în administrație/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZITIA NR. cota de proprietate coproprietari:

5. începând cu data de / / 20... prin actul nr. / / / 20... am dobândit/inchiriat/concesionar/preluat în administrație/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul satul / sectorul înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20... / 20... TIPUL VOL POZITIA NR. cota de proprietate coproprietari:

Nr. C/	Parcela / adresa unde este situat terenul	Terenul cu construcții	Arabil	Pășune	Fânieță	Vie	Livadă		Pășune	Terenuri cu apă		Drepturi și cărți ferate		Terenuri neproductive	Rang localităț
							Intrată pe rod	Necentrată pe rod		Cu amenajare piscicultură	Fără amenajare piscicultură	Libert	Ocup		
1															
2															
3															
4															

Suprafața terenului, pe categorii de folosință, în m² conform documentelor anexate

Beneficiar de scutire/reducere de la plata impozitului pe teren în coia de în calitate de conform documentelor anexate

Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică.

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1. 2. 3.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință ca declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale, cele declarate fiind corecte și complete.

Șef compartiment contabil,
 (prenumele, numele și semnătura)

L. S.
 Director P.J.



SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr. 36, Sector 3, 030373, București



www.ditl3.ro

Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr. 32,
sector 3, București, www.ditl.ro
tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
e-mail relatii@ditl3.ro

Anexa nr. 10

Model 2016 ITL 010

Nr. de înregistrare

CERERE

PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE FIZICE
PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

D-le./D-nă DIRECTOR,

Subsemnatul(a) domiciliat(ă) în
trada nr. bl. sc. et. ap., în calitate de proprietar/coproprietar/
mandat/executor¹⁾/moștenitor²⁾ în baza act legitimat (ă) prin B.I./C.I./A.I./Pașaport Seria nr.
C.N.P., adresa de e-mail solicit eliberarea unui certificat³⁾ privind situația obligațiilor de plată la
bugetul local, pentru rolul nominal unic nr. ⁴⁾
fiindu-mi necesar pentru:

a) Înstrăinare bunuri

pentru bunurile imobile situate la adresele:

pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa:

b) Alte destinații în legatura cu bunurile

pentru bunurile imobile situate la adresele:

pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa:

c) Alte destinații



Notă: În cazul unor bunuri aflate în coproprietate, coproprietarul poate solicita distinct situația fiscală doar pentru cota de
proprietate sau pentru întreg bunul cu evidențierea tuturor coproprietarilor, respectiv a tuturor obligațiilor de plată aferente bunului
respectiv.

- Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute doar informațiile de natură fiscală care privesc doar cota parte aflată în
proprietatea mea.
- Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute toate informațiile de natură fiscală care privesc bunurile aflate în
coproprietate.

Semnătura

Data

1)Execuții fiscale ai altor organe fiscale, execuții judecătorești/bancari
2)Moștenitorii trebuie să facă dovada decesului titularului cu copia actului de deces
3)Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal
4) Dacă se cunoaște.

 SECTORUL 3 BUCUREȘTI	DIRECȚIA GENERALĂ ÎMPOZITE ȘI TAXE LOCALE	 SECTORUL 3 BUCUREȘTI	MODEL 2016 ITL - 005
www.ditj.ro Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr. 36, Sector 3, 030373, București			Nr. înreg. / data
Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr. 32, sector 3, București, www.ditj.ro tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46 e-mail relatii@ditj.ro			
Numărul de rol nominal unic		Nr. și data înregistrării în Registrul de evidență a mijloacelor de transport supuse înmatriculării/înregistrării.	

DECLARAȚIE FISCALĂ:
PENTRU STABILIREA ÎMPOZITULUI/TAXEI PE MIJLOACELE DE TRANSPORT AFLATE ÎN PROPRIETATEA
 persoanelor fizice (PF) persoanelor juridice (PJ)

Subsemnatul Contribuabilul PF/ împuternicit (PJ), legitimat prin B.I./C.I./A.I. serie nr., CNP, județ, loc. cod poștal, sector, str. nr., bloc scara ... etaj ... ap tel. fax, adresă de e-mail

Contribuabilul (PJ), Codul de identificare fiscală, județ, loc. cod poștal, sector, str. nr., bloc scara ... etaj ... ap tel. fax, adresă de e-mail, înregistrat la registrul comerțului la nr., cont IBAN, deschis la

În temeiul prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare declar că am dobândit prin vânzare-cumpărare/achiziționare prin contract de leasing următoarele mijloace de transport:

- mijloace de transport cu tracțiune mecanică supuse înmatriculării

Nr. crt.	Marca și tipul	Data dobândirii	Serie șasiu	Serie motor	Capacitate cilindrică	Anul fabricației
Motociclete, tricicluri, cvadricicluri și autoturisme cu capacitatea cilindrică de până la 1600 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Motociclete, tricicluri și cvadricicluri cu capacitatea cilindrică peste 1600 cm³						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 1601 cm³ și 2000 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 2001 cm³ și 2600 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 2601 cm³ și 3000 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică de peste 3.001 cm³						
1.						
2.						
3.						
Autobuze, autocare, microbuze						
1.						
2.						
3.						
Alte autovehicule cu masa totală maximă autorizată de până la 12 tone inclusiv						
1.						
2.						
3.						

Tractoare înmatriculate					
1.					
2.					
3.					
Motociclete, motorete, scutere și atașe					
1.					
2.					
3.					

În cazul în care contribuabilul a dobândit un ataș care circulă la una din motocicletele declarate se precizează data dobândirii atașului și motocicletă de care este atașat în cele ce urmează:

În cazul în care vreunul din mijloacele de transport de mai sus este hibrid se face precizarea în cele ce urmează:

În cazul în care vreunul din mijloacele de transport de mai sus este exclusiv electric se face precizarea în cele ce urmează:

• remorci, semiremorci sau rulote supuse înmatriculării

Nr. crt.	Marca și tipul	Data dobândirii	Serie șasiu	Masa totală	Anul fabricației
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

• Vehicule supuse înregistrării

Nr. crt.	Marca și tipul	Data dobândirii	Serie șasiu	Serie motor	Capacitate cilindrică	Anul fabricației
1	2	3	4	5	6	7
Vehicule înregistrate cu capacitate cilindrică mai mică de 4800 cm ³						
1.						
2.						
3.						
Vehicule înregistrate cu capacitate cilindrică peste 4800 cm ³						
1.						
2.						
3.						
Vehicule fără capacitate cilindrică evidențiată						
1.					X	
2.					X	
3.					X	

Beneficiez de scutire/reducere de la plata impozitului pe mijloacele de transport, în calitate de conform documentelor anexate

Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică.

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1..... 2.....
3..... 4.....
5..... 6.....

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință ca declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale, cele declarate fiind corecte și complete.

Subsemnatul,

Data

(numele, prenumele și semnătura)
L.S. în cazul persoanelor juridice

Secțiune rezervată organului fiscal:

Prenumele și numele	
Nr. legitimație	
Semnătura	



DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

www.ditl3.ro
 Adresa de corespondență: Str. Căminar Libertății Nr. 36, Sector 3, 030373, București

Sediul central: Str. Știința Vinelor nr. 32, sector 3, București. www.ditl.ro
 tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
 e-mail relatii@ditl3.ro

Codul de identificare fiscală: 4420465

Adresa /Cont IBAN/tel. Fax

Nr. rol nominal unic

Nr. /data elib. /20....

Împuternicit: CNP B.I./A.I. serie
 nr. judet loc. cod poștal sector str.
 nr. bloc scara etaj ap tel. fax
 Contribuabilul adresa de e-mail
 loc. cod poștal sector judet
 nr. bloc scara etaj ap tel. fax
 înregistrat la registrul comerțului adresă de e-mail
 cont IBAN deschis la la nr.

Nr. și data înregistrării la organul fiscal local

DECLARAȚIE FISCALĂ
pentru stabilirea taxei pentru afișaj în scop de reclamă și publicitate
 depusă pentru anul 20....

• afișaj situat în local în care persoana derulează o activitate economică

DECIZIE DE IMPUNERE
pentru stabilirea taxei pentru afișaj în scop de reclamă și publicitate
 pentru anul 20....

În conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare și a Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al comunei/orășului/municipiului/sectorului

Nr. crt.	Amplasamentul	Suprafață și dimensiuni (m ²)	Durata amplasării* (luni/ fracțiuni de luni)	Nivelul taxei anuale (lei)	Taxă datorată (lei)	Termenele de plată
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (2) x (3) x (4) / 12	(6)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

• afișaj situat în alt loc decât cel în care persoana derulează o activitate economică

Nr. crt.	Amplasamentul	Suprafață și dimensiuni (m ²)	Durata amplasării* (luni/ fracțiuni de luni)	Nivelul taxei anuale (lei)	Taxă datorată (lei)
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (2) x (3) x (4) / 12
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

* se înscrie numărul de luni sau fracțiuni de luni din anul pentru care este înocentă declarația în care este amplasat afișajul
 Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la organul fiscal

L. S. Director P.J., Șef compartiment contabil,
 (prenume, nume și semnătură)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere.
 Prenume și nume CNP B.I./A.I./C.I. serie nr.
 Semnătura contribuabil
 Data / / sau
 Nr. și data confirmării de primire:

Întocmit azi data

(funcția, prenume și nume)

Sediul central: Str. Ștefan Vodă nr. 32, Sector 3, București, www.ditl.ro
 tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
 e-mail: relatii@ditl.ro

DECLARAȚIA
 Secțiunea 1: Completare contribuabil

Subsemnatul(a) cu domiciliul în România Județul Municipiul/orașul/comuna Codul poștal
 nr. bl. sc. et. ap. identificat prin B1/C1/C1P/Pasaport seria nr.
 C1P tel./fax e-mail
 în calitate de proprietar/coproprietar/mandatar/acționar unic/asociat/administrator/impunit fiscal cu domiciliul în România/Județul Municipiul/orașul/comuna Codul poștal
 nr. bl. sc. et. ap. identificat prin B1/C1/C1P/Pasaport seria nr.
 C1P tel./fax e-mail
 solicit scoaterea din evidența dvs. a următorului mijloc de transport: marca serie motor serie șasiu
 capacitatea cilindrică cm³, capacitate tone, dobândit la data de ca efect al: înștiințării transmise în un alt punct de înregistrare/scoaterii din funcție/schimbării domiciliului/încheierii contractului de leasing înainte de scadență/scoaterii definitive din țară, începând cu data de anexasă prin: actul /certificatul de radiere anexasă la prezenta.
 Noui proprietar: Județul/sectorul Localitatea
 Str. nr. bl. sc. et. ap.
 * Aceste șasiu pentru remorci
 * Capacitate încă pentru remorci
 * Contribuabilul vor însoți pe actele necesare în însoțirea încheierii, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

Sediul central: Str. Ștefan Vodă nr. 32, Sector 3, București, www.ditl.ro
 tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
 e-mail: relatii@ditl.ro

Secțiunea 2: Completare organ fiscal local

Organul fiscal local de domiciliu al contribuabilului dobânditor Serviciul regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor
 Va faceți cunoscut că poartivi actul contribuabilului
 cu domiciliul fiscal în ROMANIA/Județul/sectorul Municipiul / orașul / comuna nr. bl. sc. et. ap. identificat prin B1/C1/C1P/Pasaport seria nr.
 C1P tel./fax e-mail
 transport marca serie motor serie șasiu capacitate cilindrică cm³, capacitate tone, conform contractului de înmatriculare - dobândire nr. (înregistrat la organul fiscal local) /factura seria nr. (înregistrată la organul fiscal local) sau alt act care atestă calitatea de proprietar
 Va rugăm să luați măsurile necesare pentru înscrisura în evidența dvs. conform Titlului IX din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

Sediul central: Str. Ștefan Vodă nr. 32, Sector 3, București, www.ditl.ro
 tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
 e-mail: relatii@ditl.ro

Secțiunea 3: Completare organ fiscal local

Către:
 Organul fiscal local de domiciliu al contribuabilului dobânditor Serviciul regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor
 Va faceți cunoscut că poartivi actul contribuabilului
 cu domiciliul fiscal în ROMANIA/Județul/sectorul Municipiul / orașul / comuna nr. bl. sc. et. ap. identificat prin B1/C1/C1P/Pasaport seria nr.
 C1P tel./fax e-mail
 transport marca serie motor serie șasiu capacitate cilindrică cm³, capacitate tone, dobândit la și a actelor anexate, vă aducem la cunoștință faptul că accesia a fost operată în nr. matricol cu seria motor și a actelor anexate, vă aducem la cunoștință faptul că accesia a fost operată în nr. matricol rezultă scadență de debiti (dacă este cazul) astfel:
 Conducătorul organului fiscal local,
 I.S.
 (nume, prenume și semnătură)
 Intocmit,
 (funcția, nume, prenume și semnătură)
 Data
 Am primit un exemplar

1 Se completează în cazul persoanelor fizice
 2 Se completează în cazul persoanelor juridice
 3 Modificările trebuie să prezinte caracterul de modificări
 4 Se completează în cazul persoanelor fizice
 5 Se menționează documentația scrisă care atestă calitatea de proprietar, nr. și data.



SECTORUL 3
BUCUREȘTI

3

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE



www.ditf3.ro

Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr. 32,
sector 3, București, www.ditf.ro
tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
e-mail relatii@ditf3.ro

Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr. 36, Sector 3, 030373, București

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în
București, str..... nr....., bl....., sc....., et.....,
ap....., sector....., CNP....., posesor al autoturismului
marca....., serie motor....., serie
caroserie....., cap.cil....., vă rog să
binevoiiți a-mi transfera dosarul fiscal pentru autoturism din
str..... nr....., bl....., sc....., etaj.....,
ap....., sector..... la adresa de mai sus unde am domiciliul.

DATA,

SEMNĂTURA,

TELEFON:



SECTORULUI **3**
BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ ÎMPOZITE ȘI TAXE LOCALE



www.ditl3.ro

Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr.36, Sector 3 030373, București

Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr.32,
sector 3, București
www.ditl3.ro
telefon(004 021) 327 51 45
fax(004 021) 327 51 46
e-mail relati@ditl3.ro

DOMNULUI DIRECTOR,

Subsemnatul.....
domiciliat în București, str..... nr..... bl..... ap.....
sector 3, posesor al C.I./B.I./Pașaport, seria..... nr....., eliberat la data
de..... de....., CNP....., vă rog
să aprobați scutirea de impozit/taxă pe..... aferent anului.....
deoarece mă încadrez la categoria specială de persoane..... conform actului
nr..... din data....., eliberat de..... având valabilitatea
de.....

Menționez că dețin calitatea de proprietar (unic / în devălmășie / în indiviziune) împreună
cu..... conform actului de dobândire
nr..... din data.....

Data,

Semnătura,

Telefon



SECTORULUI
BUCUREȘTI

3

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE



www.dit3.ro

Adresa de corespondenta: Str. Campia Libertatii Nr.36, Sector 3 030373, Bucuresti

Sediul central, Str. Sfanta Vineri nr.32,
sector 3, București
www.dit3.ro
telefon(004 021) 327 51 45
fax(004 021) 327 51 46
e-mail relatii@dit3.ro

CERERE RESTITUIRE

D-le/D-nă Director,

Subsemnatul(a).....¹⁾

Subscrisa, C.I.F. *) (CNP)....., cu sediul în
ROMÂNIA/..... județul, codul poștal,
municipiul/orașul/comuna, satul/sectorul,
str., nr., bl., sc, et., ap.,
telefon, e-mail

reprezentată prin²⁾ în calitate de proprietar/ coproprietar/mandatar/
acționar /unic/asociat/ administrator/imputernicit cu domiciliul în ROMÂNIA/....., județul,
codul poștal, municipiul/orașul/comuna, satul/sectorul,
str., nr., bl., sc., et., ap., identificat prin
B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria nr., C.I.F. *) (CNP), în
conformitate cu art. 168 din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și
completările ulterioare, solicit restituirea sumei de
..... lei, reprezentând:

achitate prin chitanță/mandat poștal/ordin de plată..... întrucât

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:

- casieria dumneavoastră;
 mandat poștal la adresa,
 virament bancar în contul deschis la banca
..... sucursala

Anexez prezentei următoarele documente:

Data

Semnătura și ștampilă,

¹⁾ Se completează în cazul persoanelor fizice;

^{*)} Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz); numărul de înregistrare la instanța judecătorească, etc.

²⁾ Se completează în cazul persoanelor juridice;



SECTORUL
BUCUREȘTI

3

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE



www.dit3.ro

Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr. 32,
sector 3, București, www.dit3.ro

Adresa de corespondență: Str. Câmpia Libertății Nr. 36, Sector 3, 030373, București

tel. (004 021) 327 51 45; fax (004 021) 327 51 46
e-mail relatii@dit3.ro

CERERE ISTORIC ROL

Subsemnatul(a).....
domiciliat(a) în
strada.....
nr....., bloc....., scara....., ap....., sector....., tel.....
identificat(a) cu B.I. / C.I. / Ad.Id, seria....., nr.....
eliberat de..... la data de....., CNP.....
solicit istoricul de rol pentru imobilul de la adresa:

str.....
fosta¹ (vechea denumire a strazii).....
nr....., bloc....., scara....., ap....., sector 3.....
Ultimul titular de rol a fost numitul.....

Caracteristicile imobilului:

Cladire (suprafata construita).....

Teren (suprafata în proprietate sau folosinta).....

Alte date de identificare ale imobilului²:

a) demolat la data de.....

b) preluat de catre stat la data de.....

c) donat statului la data de.....

d) alte mentiuni.....

Solicit aceasta în calitate de³.....

conform actului(actelor) anexat(e) la prezenta cerere.....

fiindu-mi necesar la..... pentru.....

Semnătura

Data

Telefon:.....

¹Daca este cazul, se va mentiona fosta denumire a strazii

²Se mentioneaza alte date utile despre imobil

³Se mentioneaza calitatea solicitantului (mostenitor, fost proprietar, etc) si actul cu care se dovedeste ca este persoana indreptatita

PL



PRIMĂRIA
SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ
SERVICIUL MONITORIZARE OBIECTIVE
ȘI UNITĂȚI DE ÎNVĂȚĂMÂNT

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 5719

NR.....



REGISTRU DE EVIDENȚĂ A ACCESULUI PERSOANELOR

Unitatea de învățământ.....

Adresa.....



PROCES VERBAL DE CONSTATARE ȘI SANȚIONARE A CONTRAVENȚIEI

Încheiat astăzi _____ luna _____ anul _____ ora _____ în Municipiul București, Sector 3.
Polițist Local _____ în calitate de _____ în cadrul Direcției Generale de Poliție Locală – Serviciul Monitorizare Obiective și Unități de Învățământ, în baza delegației de control nr. ____ / ____ am constatat că _____ cu sediul/domiciliul în localitatea _____ sector/județ _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ înreg. la Reg. Com. sub nr. _____ având C.U.I. _____, reprezentată prin _____ în calitate de _____ cu domiciliul în localitatea _____ sector/județ _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____ în data _____, CNP _____, a săvârșit următoarele:
În ziua de _____ ora _____ locul _____

Faptele comise încalcă prevederile:

- 1) _____ art. _____ alin. _____ lit. _____
- 2) _____ art. _____ alin. _____ lit. _____
- 3) _____ art. _____ alin. _____ lit. _____

și se sancționează conform:

- 1) _____ art. _____ alin. _____ lit. _____ cu amendă de la _____ la _____
- 2) _____ art. _____ alin. _____ lit. _____ cu amendă de la _____ la _____
- 3) _____ art. _____ alin. _____ lit. _____ cu amendă de la _____ la _____

Pentru faptele săvârșite, stabilesc AVERTISMENT/AMENDĂ _____ (în cifre) _____ (în litere)

Contravenientul poate / nu poate să achite în termen de 15 zile jumătate din minimul amenzii, adică suma de _____ lei la casieriile autorităților publice locale/CEC/prin mijloace de plată online sau prin ordin de plată în contul RO92 TREZ 7032 1A35 0102 XXXX, beneficiar Sectorul 3 al Municipiului București - C.I.F. 4420465, sau în contul _____ beneficiar Bugetul de stat, pentru amenzile aplicate în temeiul O.U.G. nr. 195/2005, iar copia chitanței de plată a amenzii și copia procesului verbal se vor remite unității emittente în termen de 15 zile de la data achitării amenzii.

În temeiul art. _____ alin./pct. _____ lit. _____ din _____ dispun și măsura complementară _____

Contravenientul nu este de față/refuză/nu poate să scimneze, fapt atestat de martorul, cu următoarele date de identificare _____

Nu a fost de față niciun martor deoarece _____

Mențiuni ale polițistului local _____

Obiecțiuni ale contravenientului _____

Împotriva prezentului proces verbal se poate face plângere în termen de 15 zile de la data comunicării care se va depune la Judecătoria Sectorului 3, împreună cu o copie a procesului verbal. Procesul verbal neatat în termenul prevăzut mai sus constituie titlu executoriu fără vreo altă formalitate.

Pentru care am încheiat prezentul proces verbal în trei exemplare.

Polițist local, _____

Martor, _____

Contravenient, _____

Am Juri la cunoștință

*se completează în cazul contravențiilor săvârșite de minori care au implinit vârsta de 14 ani.

ÎNȘTIINȚARE DE PLATĂ

Amenda se achită la casieriile autorităților publice locale / CEC / prin mijloace de plată online sau prin ordin de plată în contul nr. RO92TREZ70321A350102XXXX, beneficiar Sectorul 3 al Municipiului București, CUI 4420465, în termen de 15 zile de la data comunicării procesului verbal, după care copia chitanței și a procesului verbal vor fi remise prin poștă sau electronic, prin e-mail, Direcției Generale de Poliție Locală Sector 3. În caz de neplată obligațiilor se procedează la executarea silită a sancțiunii în condițiile prevăzute de dispozițiile legale privind executarea silită a creanțelor fiscale.

Polițist local, _____

Contravenient, _____

Am primit un exemplar al Procesului Verbal și înștiințarea de plată



PRIMĂRIA
SECTORULUI **3**
BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ

NOTĂ DE CONSTATARE

Seria **PS3-DGPL**
de la nr. **0000276 - 0000325**

Carnet nr. **6**



PRIMĂRIA
SECTORULUI
BUCUREȘTI

3

DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ

Seria PS3-DGPL nr. 0000276

NOTĂ DE CONSTATARE

Astăzi, anul, luna, ziua, ora /interval
 orar..... în Municipiul București, Sector 3, agent constator
 în calitate de Polițist Local din cadrul Primăriei Sectorului 3-
 Direcției Generale de Poliție Locală - Compartimentul, fiind în
 executarea atribuțiilor de serviciu pe strada, fiind în
 bl..... Sector 3 al Municipiului București, am constatat că vehiculul/remorca/rulota marca
 cu numărul de înmatriculare.....
 culoarea.....

(se va completa cu descrierea în concret a situație constatată la fața locului)

Fapta de mai sus constituie contravenție potrivit prevederilor:

- art.....alin/pct.....lit.....din, și este sancționată după cum
 urmează cu amendă de lala lei potrivit art..... alin./pct.....lit..... din.....
- art.....alin/pct.....lit.....din, și este sancționată după cum
 urmează cu amendă de lala lei potrivit art..... alin./pct.....lit..... din.....

În vehicul nu este vizibilă prezența vreunei persoane.

La fața locului s-au efectuat două seturi de fotografii în format digital, fiecare set a câte 4
 (patru) fotografii din unghiuri diferite (față, spate și lateralele vehiculului), constatându-se
 următoarele:

(se va completa cu mențiuni privind avariile vizibile ale vehiculului)

Cele menționate în prezenta notă de constatare sunt atestate de către martorul asistent
 (se va completa numele și prenumele martorului
 asistent), CNP.....

Polițist local:
 (semnătură)

Martor asistent:
 (semnătură)



PRIMĂRIA
SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ
DIRECȚIA ORDINE PUBLICĂ ȘI CONTROL



OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 5719

www.primarie.ro

TELEFON (004 031) 420 50 50 FAX (004 031) 340 07 51
E-MAIL directia.ordinepublic@primarie.ro Str. Ion Tuculescu nr. 42 Ct. Sector 3, 031615, Bucuresti



Seria DGPL/DOPC NR.

SOMATIE PROPRIETAR VEHICUL

Număr de înmatriculare.....

Marca.....Tip.....Culoare.....

Localizat.....Sector 3, București.

În conformitate cu prevederile Legii nr.421/2002, modificată prin legea nr.309/2006, privind regimul juridic al vehiculelor fără stăpân sau abandonate pe terenuri aparținând domeniului public sau privat al statului ori al unităților administrativ- teritoriale și a normelor metodologice de aplicare a acesteia, **vă somăm ca, în termen de 10 zile de la data prezentei, să eliberați domeniul public prin ridicarea vehiculului, care la data și ora controlului prezintă o stare improprie circulației pe drumurile publice:**

În caz contrar, se va proceda la ridicarea, transportarea și depozitarea vehiculului la următoarea adresă: București, sector 3, B-dul Basarabia nr.256.

Pentru restituirea acestuia va fi necesară achitarea unei taxe de ridicare, transport, depozitar, conform tarifelor stabilite prin H.C.L.S.3 nr. 377/2017, la D.I.T.L.S3, beneficiar Sector 3 al Municipiului București CIF 4420465, în contul IBAN RO92TREZ70321A350102XXXX

Somația a fost afișată astăzi....., ora....., de către polițist local....., telefon.....

S-au executat planșe foto înainte și după afișarea somației pe vehicul.

Director Executiv,

Șef Serviciu

Șef Birou

Polițist Local

PRIMARIA SECTOR 3
DISPOZITIE DE RIDICARE
SERIA CLS3

Carnet nr:	68	din	160
Numarul:	8601	-	8650

DISPOZIȚIE DE RIDICARE

Astăzi, anul, luna, ziua, ora în Municipiul București, Sector 3, agent constator în calitate de din cadrul fiind în executarea atribuțiilor de serviciu pe strada nr. Sector 3 al Municipiului București, am constatat că vehiculul/remorca marca cu numărul de înmatriculare era staționat neregulamentar, interval orar

Fapta de mai sus constituie contravenție potrivit prevederilor art. alin/pct lit din rap. la art., și este sancționată după cum urmează:
 art. alin/pct lit din puncte amendă de la la
 art. alin/pct lit din puncte penalizare

În conformitate cu prevederile art. 203¹ din Regulamentul de aplicare a O.U.G. nr.195/2002, aprobat prin HG nr.1391/2006, astfel cum a fost modificat prin H.G. nr. 965/2016 și a prevederile art. 12 din Regulamentul privind activitățile de ridicare, transport, depozitare și eliberare a vehiculelor/remorcilor/rulotelor staționate neregulamentar pe partea carosabilă a drumurilor publice aflate în administrarea Consiliului Local Sector 3, a vehiculelor/remorcilor/rulotelor care ocupă abuziv sau blochează accesul în parcajele publice de reședință sistematizate pe domeniul public sau privat al Municipiului București aflat în administrarea Consiliului Local Sector 3, precum și a altor mijloace de transport parcate pe locurile de parcare adaptate, rezervate și semnalizate prin semn internațional pentru persoane cu handicap, aprobat prin H.C.L.S.3 nr. /

DISPUN

măsura tehnico-administrativă a ridicării vehiculului/remorcii/rulotei cu datele de identificare de mai sus, prin grija Serviciului Administrativ din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 3, care va asigura ridicarea, transportul și depozitarea acestuia în spațiul special amenajat, drept pentru care am încheiat prezenta dispoziție de ridicare în prezența martorului asistent:

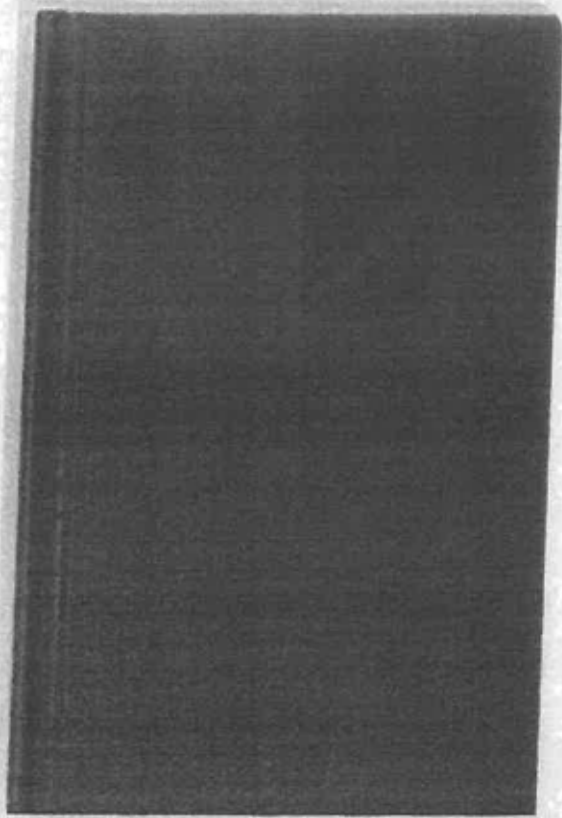
..... (se va completa numele și prenumele martorului asistent), CNP

Agent Constatator,
 (funcție/nume/prenume)

Persoana care a ridicat vehiculul/remorca,
 (funcție/nume/prenume)

Martor asistent,

Autospeciala nr.



Personalizare

MARTIE • MARCH • MARS • MÄRZ 2021

Spunește / Speak Vorbește / Words	Lege / Study Lect / Reading	Scris / Write Scris / Writing	Ascultă / Listen Ascultă / Listen	Vezi / See Vezi / See	Face / Do Face / Do	Spune / Say Spune / Say	2. 3. 4. 2. 3. 4.
9	1	2	3	4	5	6	7
10	8	9	10	11	12	13	14
11	15	16	17	18	19	20	21
12	22	23	24	25	26	27	28
13	29	30	31	1	2		

APRILIE • APRIL • AVRIL • APRIL 2021

Spunește / Speak Vorbește / Words	Lege / Study Lect / Reading	Scris / Write Scris / Writing	Ascultă / Listen Ascultă / Listen	Vezi / See Vezi / See	Face / Do Face / Do	Spune / Say Spune / Say	2. 3. 4. 2. 3. 4.
13	20	20	31	1	2	3	4
14	5	6	7	8	9	10	11
15	12	13	14	15	16	17	18
16	19	20	21	22	23	24	25
17	26	27	28	29	30	1	2

MAI • MAY • MAI • MAI 2021

Spunește / Speak Vorbește / Words	Lege / Study Lect / Reading	Scris / Write Scris / Writing	Ascultă / Listen Ascultă / Listen	Vezi / See Vezi / See	Face / Do Face / Do	Spune / Say Spune / Say	2. 3. 4. 2. 3. 4.
17	26	27	30	30	31	1	2
18	3	4	5	6	7	8	9
19	10	11	12	13	14	15	16
20	17	18	19	20	21	22	23
21	24	25	26	27	28	29	30
22	31		2	3	4	5	6



Ottobre 2021		October 2021											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato		Domenica	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31											

Personalizzare

PS3



DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ
DIRECȚIA ORDINE PUBLICE ȘI CONTROL



www.primarias3.ro

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 5719



TELEFON (004 021) 430 30 30 FAX (004 021) 340 07 31
E-MAIL: directia_ordin_public@primarias3.ro Str. Ion Tuculescu nr. 49 Cl. Sector 3, 031015, București

Seria DGPL/DOPC NR.

PROCES VERBAL DE CONSTATARE

Încheiat astăzi.....ora.....în București, Sector 3.

Polipiștii Locali.....
Din cadrul Primăriei Sectorului 3-Direcția Generală de Poliție Locală, aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, ca urmare a (sesizare din oficiu/sesizare prin Dispecerat/sesizare cetățean), în data deora/interval orar.....în locația.....

Am constatat următoarele:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fapta constatată constituie contravenție potrivit art....., alin.....lit/pct....., din..... și este sancționată cu amendă de lala.....

Am așteptat la fața locului.....minute pentru a identifica contravenientul și pentru a efectua verificări asupra persoanei acestuia, timp în care nu și-a făcut apariția nici o persoană. Dată fiind situația, am efectuat fotografiile de orientare și detaliu, la fața locului, cu aparatul nr....., urmând ca persoana responsabilă de săvârșirea contravenției să fie identificată ulterior pentru a se dispune măsurile legale.

Cu ocazia constatării a fost de față și martorul asistent.....având CNP.....

Alte mențiuni ale agentului constator.....
.....
.....

Pentru care am încheiat procesul verbal în 2 (două) exemplare.

Martor

Politistlocal.....semnătura.....semnătura

Politist local.....semnătura



NOTĂ DE CONSTATARE

Seria DGPL/DOPC NR. _____

Încheiată astăzi _____ ora _____

Polițiști Locali _____ împuterniciți în baza legitimațiilor nr. _____ și delegației de control nr. _____ ne-am deplasat la adresa _____ ca urmare a _____ unde a fost identificată: SC/PF _____ având CUI _____ și J / / _____ cu sediul în _____ reprezentată de d-na/d-l _____ cu domiciliul _____ legitimat cu BI/CI/legitimația seria nr. _____ eliberat de _____ în data _____ CNP _____ în calitate de _____ tel. _____

I. Documente verificate:

1. Registrul unic de control seria nr. _____ din _____ completat la poziția _____ în prezența d-na/d-lui _____
2. Certificatul Unic de Inregistrare a societății seria nr. _____ din _____
3. Certificat Constatator/ anexă cu autorizări Registrul Comerțului pentru sediul/punctul de lucru nr. _____ din _____ CAEN: _____
4. Contract de închiriere/act de proprietate: _____
5. Contract de colaborare/asociere _____
6. Acordul Asociației de Proprietari _____
7. Acord/Autorizație/Aviz de Funcționare _____
8. Declarație privind categoria unității de alimentație publică _____
9. Acte justificative privind calificarea personalului _____
10. Acte justificative privind proveniența mărfurilor (facturi, avize însoțitoare de mărfuri, și note de intrare-recepție, stoc, preț vânzare cu amănuntul) _____
11. Contract de prestări servicii salubritzare/deșeurii reciclabile/din construcții și ultima chitanță/factură de plată nr. _____ din: _____ cu: _____
12. Contract deratizare/dezinsecție/dezinsecție nr. _____ din: _____ cu: _____ proces-verbal/chitanța de plată seria nr. _____ încheiat la data de _____
13. Programul de funcționare al unității se afișează la intrare – Orar: _____
14. Autorizația de Mediu eliberată în baza O.U.G. 195/2005 nr. _____ din: _____ CAEN: _____

Documentele enumerate mai sus vor fi prezentate în original și copie.

S-au constatat următoarele:

Polițiști locali

Proprietar/Reprezentant/ Martor

Prezenta notă de constatare a fost încheiată în două exemplare și poate constitui anexă la Procesul Verbal de Constatre și Sancționare a Contravenției



Anexa 2

UNITATEA

FISA
INDIVIDUALA
DE INSTRUCTAJ IN DOMENIUL
SITUATIILOR DE URGENTA

NUMELE SI PRENUMELE

MARCA

DOMICILIUL

Nume și prenume
Data și locul nașterii
Studii
Calificarea (specialitatea, meseria)
Locul de muncă
Funcția

Instructaj la angajare

1. Instructajul introductiv general

Instructajul a fost efectuat la data de
timp de ore, de către
având funcția de
Conținutul instructajului

Semnătura
persoanei instruite

Semnătura persoanei
care a efectuat instructajul

2. Instructajul la locul de muncă

Instructajul a fost efectuat la data de pentru locul de
muncă specialitatea (meseria)
..... timp de ore, de către
..... având funcția de

Conținutul instructajului

Semnătura
persoanei instruite

Semnătura persoanei
care a efectuat instructajul

3. Admis la lucru

Numele și prenumele

Funcția (șef secție, atelier, șantier etc.)

Data și semnătura

ATENȚIE!

Nici o persoană nu va fi admisă la lucru fără efectuarea instructajului introductiv general și a instructajului la locul de muncă.

Prezenta fișă individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență a fost editată de către Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Protecția Muncii București, în conformitate cu Ordinul Nr. 712 din 23.06.2005 al Ministerului Administrației și Internelor

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJ PERIODIC

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

INSTRUCTAJUL LA RECALIFICAREA PERSONALULUI

Data	Durata (ore)	Specialitate	Materialul predat	Semnătura persoanei instruite	Semnătura celui care a instruit

Prezenta fișă individuală de instruc-taj în domeniul situațiilor de urgență a fost editată de către Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Protecția Muncii București, în conformitate cu Ordinul Nr. 712 din 23.06.2005 al Ministerului Administrației și Internelor

Întreprinderea/Unitatea _____

ATENȚIE!

*Lucrătorii nu vor putea fi
angajați dacă nu și-au
înșușit cunoștințele prezentate
în instruirea introductiv-generală.*

*Începerea efectivă a activității la postul
de lucru de către lucrătorul instruit se face
numai după verificarea cunoștințelor de către șeful
ierarhic superior celui care a făcut instruirea
și se consemnează în fișa de instruire individuală.*

FIȘĂ DE INSTRUIRE INDIVIDUALĂ privind SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ

Numele și prenumele _____

Legitimația, Marca _____

Locul de muncă _____

Domiciliul _____



INSTRUIREA PRIVIND SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ

INSTRUIREA ÎN DOMENIUL SECURITĂȚII ȘI
SĂNĂTĂȚII ÎN MUNCĂ ARE CA SCOP ÎNSUȘIREA
CUNOȘTIINTELOR ȘI FORMAREA DEPRINDERILOR DE
SECURITATE ȘI SĂNĂTATE ÎN MUNCĂ.

FIȘA DE INSTRUIRE INDIVIDUALĂ SE ÎNTOCMEȘTE
FIECĂREI PERSOANE ANGAJATE DE CĂTRE UN
ANGAJATOR,

POTRIVIT LEGII, INCLUSIV STUDENȚII, ELEVII ÎN
PERIOADA EFECTUĂRII STAGIULUI DE PRACTICĂ,
UCENICII SAU ALȚI PRACTICANȚI
LA PROCESUL DE MUNCĂ,

PRECUM ȘI LUCRĂTORILOR DETAȘAȚI DE LA O
ÎNȚEPRINDERE ȘI/SAU UNITATE LA ALTA,

LUCRĂTORILOR DELEGAȚI DE LA O ÎNȚEPRINDERE
ȘI/SAU UNITATE LA ALTA,

LUCRĂTORULUI PUS LA DISPOZIȚIE DE CĂTRE UN
AGENT DE MUNCĂ TEMPORAR.

Instruirea în domeniul securității și sănătății în muncă are ca scop
însușirea cunoștințelor și formarea deprinderilor de securitate și
sănătate în muncă.

Instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă
cuprinde 3 faze:

1) **instruirea introductiv-generală** - are scopul de a informa despre
activitățile specifice întreprinderii și/sau unității respective, riscurile
pentru securitate și sănătate în muncă, precum și măsurile și activitățile
de prevenire și protecție la nivelul întreprinderii și/sau unității, în general.;

2) **instruirea la locul de muncă** - are ca scop prezentarea riscurilor
pentru securitate și sănătate în muncă, precum și măsurile și activitățile
de prevenire și protecție la nivelul fiecărui loc de muncă, post de lucru
și/sau fiecărei funcții exercitate;

3) **instruirea periodică** - are drept scop reîmprospătarea și actualizarea
cunoștințelor în domeniul securității și sănătății în muncă.

Rezultatul instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în
muncă se consimnează în mod obligatoriu în fișa de instruire individuală,
cu indicarea materialului predat, a duratei și datei instruirii.

Completarea fișei de instruire individuală se va face cu pix cu pastă
sau cu stilou, imediat după verificarea instruirii.

După efectuarea instruirii, fișa de instruire individuală se semnează
de către lucrătorul instruit și de către persoanele care au efectuat și au
verificat instruirea.

Fișa de instruire individuală va fi păstrată de către conducătorul
locului de muncă și va fi însoțită de o copie a fișei de aptitudini, completată
de către medicul de medicina muncii în urma examenului medical la
angajare.

Fișa de instruire individuală privind Securitatea și Sănătatea în
Muncă a fost întocmită conform H.G. 1425 / 2006(actualizată), Anexa 11

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

privind traseul de deplasare la / de la serviciu

Nume: _____
Prenume: _____
CNP: _____
Act de identitate _____ seria _____ nr. _____
Adresa: _____

Traseu de deplasare la/de la serviciu:

Mijloace de transport utilizate (enumerati toate mijloacele utilizate specificând categoria: tramvai, autobuz, maxi-taxi, pietonal, cu bicicleta, cu auto firma, cu auto personal etc):

Perioada de timp alocată (în ore/minute) deplasării de acasă la locul de muncă/ de la locul de muncă spre casă:

Enumerați câteva puncte de reper ce se găsesc pe traseul de deplasare de acasă la locul de muncă/ de la locul de muncă spre casă (adresa domiciliu - reper 1 - reper 2 - - adresa loc de muncă):

.....
Data _____
.....
Semnătura lucrătorului _____

Numele și prenumele _____
Data și locul nașterii _____
Calificarea _____ Funcția _____
Locul de muncă _____
Autorizații (ISCIR s.a.) _____
Traseul de deplasare la/de la serviciu _____ și durata _____

INSTRUIREA LA ANGAJARE

1. Instruirea introductiv-generală, a fost efectuată la data _____ timp de _____ ore, de către _____ având funcția de _____
Conținutul instruirii _____

Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a efectuat instruirea	Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor
--------------------------	--	--

2. Instruirea la locul de muncă a fost efectuată la data _____ loc de muncă/post de lucru _____ timp de _____ ore, de către _____ având funcția de _____
Conținutul instruirii _____

Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a efectuat instruirea	Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor
--------------------------	--	--

3. Admis la lucru

Numele și prenumele angajatorului _____
Funcția (șef secție, atelier, șantier etc.) _____
Data _____ semnătura _____

INSTRUIREA PERIODICĂ

Data instruirii	Durata (h)	Ocupația	Materialul predat	Semnătura celui		
				Instruit	Care a instruit	Care a verificat instruirea

INSTRUIREA PERIODICĂ SUPPLEMENTARĂ

Data instruirii	Durata (h)	Ocupația	Materialul predat	Semnătura celui		
				Instruit	Care a instruit	Care a verificat instruirea

CONTROL MEDICAL PERIODIC

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

Observații de specialitate

Semnătura și parafa
medicului de medicina
muncii

Data vizii

TESTAREA PSIHOLOGICA PERIODICĂ

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

Apt psihologic pentru: *

Semnătura
psihologului

Data

* lucru la înălțime, lucru în condiții de izolare, conducători auto, etc.

Principalele obligații conform Legii Securității și Sănătății în Muncă nr.319 / 2006 sunt:

Art. 6. (1) Angajatorul are obligația de a asigura securitatea și sănătatea lucrătorilor în toate aspectele legale de muncă.
(2) În cazul în care un angajat are o boală profesională, acesta nu este exonerat de responsabilitățile sale în acest domeniu.

(3) Obligațiile lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă nu acuză singur responsabilul securității și sănătății angajatorului.

Art. 7. (1) În cadrul responsabilităților sale, angajatorul are obligația să ia măsurile necesare pentru:
a) asigurarea securității și protecția sănătății lucrătorilor;
b) prevenirea (riscurilor) profesionale;
c) informarea și instruirea lucrătorilor.

(2) Angajatorul are obligația să urmărească adaptarea măsurilor de securitate și sănătate în muncă.
condițiilor și pentru îmbunătățirea situațiilor existente

(3) Angajatorul are obligația să implementeze măsurile prevăzute la alin. (1) și (2) pe baza următoarelor principii generale de prevenire:

- evitarea riscurilor;
- evaluarea riscurilor care nu pot fi evitate;
- combaterile riscurilor la sursă;
- adaptarea muncii la om, în special în ceea ce privește proiectarea posturilor de muncă, alegerea echipamentelor de muncă și metodelor de muncă și de producție, în vederea reducerii monotoniei muncii, a muncii cu ritm predominant și a diminuării efectelor acestora asupra sănătății;
- adaptarea la progresul tehnic;
- incadrarea a ceea ce este periculos cu ceea ce nu este periculos sau cu ceea ce este mai puțin periculos;
- dezvoltarea unei politici de prevenire coerente care să cuprindă tehnologia, organizarea muncii, condițiile de muncă, relațiile sociale și influența factorilor din mediul de muncă;
- redobândirea, în mod prioritar, a măsurilor de protecție colectivă față de măsurile de protecție individuală;
- luminarea de instruire corespunzătoare lucrătorilor.

Art. 22. Fiecare lucrător trebuie să își asigure activitatea, în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expună la pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă.

Art. 23. (1) În mod deosebit, în scopul realizării obiectivelor prevăzute la art. 22, lucrătorii au următoarele obligații:
a) să utilizeze corect mașinile, aparatura, uneltele, substanțele periculoase, echipamentele de transport și alte mijloace de producție;

b) să utilizeze corect echipamentul individual de protecție acordat și, după utilizare, să îl înlocuiască sau să îl pună la locul destinat pentru păstrare;

c) să nu procedeze la scoaterea din funcțiune la modificarea, schimbarea sau înălțarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii. În special ale mașinilor, aparatului, uneltilor, instalațiilor tehnice și clădirilor, și să utilizeze corect aceste dispozitive;

d) să comunice imediat angajatorului și/sau lucrătorilor desemnați orice situație de muncă asupra căreia au motive fundamentale să considere un pericol pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, precum și orice deficiență a sistemelor de protecție.

e) să aducă la cunoștința conducătorului locului de muncă și/sau angajatorului accidentele survenite de propria persoană

f) să coopereze cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, atât timp cât este necesar, pentru a face posibilă realizarea obiectivelor în abstracție de orice măsură de securitate și/sau de protecție a sănătății și securității lucrătorilor

g) să coopereze, atât timp cât este necesar, cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, pentru a permite angajatorului să se asigure că mediul de muncă și condițiile de lucru sunt sigure și fără risc pentru securitatea și

sănătatea, în domeniul său de activitate

h) să și însușescă și să respecte prevederile legislației în domeniul securității și sănătății în muncă și măsurile de aplicare a acestora.

i) să dea relațiile solicitate de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari

Instruirea se va efectua în principal din următoarele acte normative în funcție de activitatea desfășurată la locul de muncă / postul de lucru:

- Legea 319 din 14 Iulie 2006 securității și sănătății în muncă
- H.G. 1425 / 2006 Norme Metodologice din 11 octombrie 2006 de aplicare a prevederilor Legii Securității și Sănătății în Muncă nr. 319/2006, completat și modificat cu H.G. 955 / 2010.
- H.G. 971 din 26 Iulie 2006 privind cerințele minime pentru semnalizarea de securitate și/sau de sănătate la locul de muncă
- H.G. 1007 din 2 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la asistența medicală la bordul navelor.
- H.G. 1028 din 9 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate în muncă referitoare la utilizarea echipamentelor cu ecran de vizualizare.
- H.G. 1048 din 9 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru utilizarea de către lucrători a echipamentelor individuale de protecție la locul de muncă.
- H.G. 1049 din 9 august 2006 privind cerințele minime pentru asigurarea securității și sănătății lucrătorilor din industria extractivă de suprafață sau subteran.
- H.G. 1050 din 9 august 2006 privind cerințele minime pentru asigurarea securității și sănătății lucrătorilor din industria extractivă de foraj
- H.G. 1051 din 9 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru manipulare manuală a maselor care prezintă risc pentru lucrători, în special de afectări dorsolombare.
- H.G. 1058 din 9 august 2006 privind cerințele minime pentru îmbunătățirea securității și protecția sănătății lucrătorilor care pot fi expuși unui potențial risc datorat atmosferei: explozive
- H.G. 1091 din 16 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru locul de muncă
- H.G. 1092 din 16 august 2006 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici în muncă.
- H.G. 1093 din 16 august 2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate pentru protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni sau mutageni la locul de muncă.
- H.G. 1136 din 30 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscuri generate de câmpuri electromagnetice.
- H.G. 1146 din 30 august 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare în muncă de către lucrători a echipamentelor de muncă.
- H.G. 1218 din 6 septembrie 2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă pentru asigurarea protecției lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici.
- H.G. 1875 din 22 decembrie 2009 privind protecția sănătății și securității lucrătorilor față de riscurile datorate expunerii la azbest
- H.G. 1876 din 22 decembrie 2005 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscurile generate de vibrații.
- H.G. 300 din 2 martie 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru șantierelor temporare sau mobile.
- H.G. 493 din 12 aprilie 2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscurile generate de zgomot.
- O.G. 96 din 14 octombrie 2003 privind protecția materiei și/sau la locurile de muncă.
- O.G. 99 din 29 iunie 2000 privind măsurile care pot fi aplicate în perioadele cu temperaturi extreme pentru protecția persoanelor încadrate în muncă.
- O.G. 195 / 2002 privind circulația pe drumurile publice (extrase).
- Instrucțiuni proprii de securitate a muncii pentru activități specifice din cadrul unității.
- Răsculirile de accidente și îmbolnăvirile profesionale specifice unității / locului de muncă.
- Măsuri la nivelul întreprinderii și/sau unității privind acordarea primului ajutor, stingerea incendiilor și evacuarea lucrătorilor
- Prevederi SSM specifice locului de muncă și/sau postului de lucru.
- Alte acte normative privind securitatea și sănătatea la locul de muncă.

Anexa 5

UNITATEA		BON DE PREDARE - TRANSFER, RESTITUIRE									
Număr document	Data		Cod predător	Cod primitor	Nr. comandă Cod produs	U/M	Cantitatea efectivă	Prețul unitar	Valoarea	Cod	Cont
	Ziua	Luna										Anul	Debitor	Creditor
Nr. crt.	Denumirea valorilor materiale (inclusiv sort, marca, profil, dimensiune)										
Data și semnătura	Viza C.T.C. (Propus mișcarea)					Predător,					
Primitor,											

Cod 14 - 3 - 3/A

UNITATEA		BON DE PREDARE - TRANSFER, RESTITUIRE									
Număr document	Data		Cod predător	Cod primitor	Nr. comandă Cod produs	U/M	Cantitatea efectivă	Prețul unitar	Valoarea	Cod	Cont
	Ziua	Luna										Anul	Debitor	Creditor
Nr. crt.	Denumirea valorilor materiale (inclusiv sort, marca, profil, dimensiune)										
Data și semnătura	Viza C.T.C. (Propus mișcarea)					Predător,					
Primitor,											

Cod 14 - 3 - 3/A

ANEXA 3



BON DE CONSUM (COLECTIV)

Created by NIJ

14-3-4/aA

UNITATEA		Produs, lucrare (comanda)			Nr. comandă Cod produs
Nr. document	Data Ziua Luna Anul	Predător	Primitor		
Nr. crt.	Denumirea materialelor (inclusiv sort, marca, profil dimensiune)	Cantitate necesară	Cod	U/M	Valoarea
Data și semnătura		Șef compartiment	Gestionar	Primitor	



BON DE CONSUM (COLECTIV)

Created by NIJ

14-3-4/aA

UNITATEA		Produs, lucrare (comanda)			Nr. comandă Cod produs
Nr. document	Data Ziua Luna Anul	Predător	Primitor		
Nr. crt.	Denumirea materialelor (inclusiv sort, marca, profil dimensiune)	Cantitate necesară	Cod	U/M	Valoarea
Data și semnătura		Șef compartiment	Gestionar	Primitor	

DIRECȚIA GENERALĂ DE
POLITIE LOCALĂ A SECTORULUI 3

CARNET

PRIVIND ASIGURAREA DREPTURILOR ANUALE
DE ECHIPAMENT A _____

(Numele și prenumele, cu inițiala tatălui)

DATA CÂND A FOST ÎNCADRAT LA D.G.P.L.S. 3

(Anul, luna, ziua)

Anexa 10.

Denumire materiale	U/M	Preț unitar	Drepturi de echip. conform normei		Echipament				Data distribuției			Semnătura de primire	Semnătura de distribuit	Nr. operațiunii de scădere
			Cantitatea	Valoare	Solicitat		Distribuit		Ziua	Luna	Anul			
					Cantitatea	Valoare	În cifre	În litere						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Pălărie (femei)														
Pantofi de iarnă de culoare neagră														
Pantofi de vară de culoare neagră														
Pelerină de ploaie														
Portbaston din piele														
Portcarnet														
Portcâtușe din piele														
Pulover														
Șapcă pentru costum de iarnă														
Șapcă pentru costum de vară														
Scurtă de vânt														
Șepcuță cu cozoroc														
Tricou														
Vestă														
Valoare totală														
Rezultă față de valoarea mat. din drepturile de normă														

2. Certific pe a mea răspundere stabilirea exactă a drepturilor de echipament pe anul _____ conform normelor precum și valoarea acestora.

Data _____

Șef Birou Tehnic Administrativ

VERIFICAT
Șef Serviciu

(numele, prenumele și semnătura)

Foale de parcurs pentru autovehicule transport marfă										Regim special									
I. Autoșaua		Autocoșaua		Data emiterii		Nr. Diagrame tahografemise		Autovehiculul este în stare de funcționare											
I. Ștampila unității		2						Semnătura șofer											
Numele și prenumele șoferului		Cod șofer		Număr de înmatriculare autovehicul		Numerele de inventar ale remorcilor (semiremorcilor)													
		4		5		6		7		8									
II. Notări ale organelor de îndrumare și control ale șoferului										III. Loc parcare									
IV. Aprobat alimentare cu: - combustibil - ulei Semnături:		Alimentare cu combustibil						Normarea combustibilului											
		Lichid		BCF		Tranzit (gaz)		Coeficient de anotimp		Număr de opriri demarări		Coeficient special de corecție		Ore funcționare instalații auxiliare					
		9		10		11		12		13		14		15		16			
V. Norma muncii șoferului										VI. Calcule Consum normal de combustibil:									
Felul încărcării / descărcării		Cod Felul mărfii		Tone (cursă pe relații)		Distanța pe cursă		Număr operații încărcare descărcare		Număr zile transport		CIZ DA NU		Timp suplimentar (ore)		Timp acord (ore)			
17		18		19		20													
								21		22		23		24		25		Alimentat:	
																		Timp normal (ore)	
VII. Expeditor:				Cod		Loc prezentare:													
				48															
VIII. Sarcina de transport:				Condiții speciale de transport:				Am luat la cunoștință șofer:											
IX. Elemente de tarifarare stabilite de transportator:																			
Cod tarif de bază	Greutate tarifară (tone)	Ore	Km	Sporuri sau reduceri%	Km dislocare	Tarife auxiliare			Km cu încărcătură	Număr curse	Combustibil (to)	Suma tarifară	Cod grupă marfă						
49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60		61						
X. BON DE TRANSPORT												Elemente confirmare de expeditor							
Prezentat		Eliberat		Tone transportate		Număr curse		Km		Alte elemente		Semnătura și ștampila expeditorului							
Ziua	Ora și minutul	Ziua	Ora și minutul																
62	63	64	65	66		67													

Se detașează pentru beneficiarul transportului:

Prezentat		Eliberat		Tone transportate	Număr curse	Km	BON DE TRANSPORT nr.:
Ziua	Ora și minutul	Ziua	Ora și minutul				
							Expeditor:
							Număr de înmatriculare:
							Capacitate normală (tone):
							Capacitate tarifară (tone):

Seria

Anexa #

**MATCA
FOI DE PARCURS
PENTRU
AUTOVEHICULE
TRANSPORT PERSOANE**

SERIA: _____

Nr. _____

Numărul de înmatriculare
al autovehiculului _____

Numele și prenumele
șoferului: _____

Numele și prenumele
taxatorului: _____

Am primit foaia de parcurs
și _____ diagrame
tahograf _____

Luna	Ziua	Ora

Semnătura șoferului,
.....

**FOAIE DE PARCURS
PENTRU AUTOVEHICULE TRANSPORT PERSOANE**

SERIA: _____

Nr. _____

5	D <input type="checkbox"/> privind gestiunea personalului de bord		Ștampila unității emittente			
	Billete generale (Bul. de traseu)		1 Data emiterii			
Billete 50% reducere		Semnătura impieगतului		Luna	Ziua	Ora
Billete bag. mes.		Șofer 1		2 Numărul de înmatriculare		
Bani personali		Șofer 2		Numele și prenumele șoferilor		
6 Alimentația autovehiculului		1			2	
Va alimenta		Alimentat efectiv		3 Sarcini de transport		
		Lichid	BCF	Traseul, cursa (beneficiarul transportului)		
		Lichid		Plan venituri		
7 Confirmarea curselor în convenție (speciale) și notări ale organelor de control		Loc de parcare		Total plan venituri		
		4 Confirmarea stării tehnice				
8 Notări ale șoferilor		Data		Semnătura revizorului tehnic (șeful de garaj)		
		Ziua	Luna	Ora	La plecare	
					La sosire	
		Kilometraj		Autovehiculul în stare bună de circulație la plecare.		
				Semnătura șoferului		

X

Operator economic
.....
(denumirea/numele)

Formularul nr. 1

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către

.....

Ca urmare a anunțului de publicitate nr. din data de publicat în SEAP
vă prezentăm oferta în scopul atribuirii contractului:
..... noi SC
..... vă transmitem alăturat următoarele:

- a) oferta;
- b) documentele care însoțesc oferta.

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și va satisface cerințele.

Operator economic

Data completării

Cu stimă,

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art 164 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul/Subsemnata, reprezentant împuternicit al în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la **Art. 164 din Legea 98/2016**, respectiv nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru comiterea uneia dintre următoarele infracțiuni:

- a. constituirea unui grup infracțional organizat, prevăzută de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- b. infracțiuni de corupție, prevăzute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, și infracțiuni asimilate infracțiunilor de corupție prevăzute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea și sancționarea faptelor de corupție, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- c. infracțiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevăzute de art. 18¹ -18⁵ din Legea nr. 78/2000, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- d. acte de terorism, prevăzute de art. 32-35 și art. 37-38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea și combaterea terorismului, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- e. spălarea banilor, prevăzută de art. 49 din Legea nr. 129/2019 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările ulterioare, sau finanțarea terorismului, prevăzută de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- f. traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile, prevăzute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- g. fraudă, în sensul articolului 1 din Convenția privind protejarea intereselor financiare ale Comunităților Europene din 27 noiembrie 1995.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg ca în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Data completării:

Operator economic

.....

Nota: Se solicita atat ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator.

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul/Subsemnata, reprezentant împuternicit al
....., în calitate de ofertant, la procedura de achiziție directă pentru atribuirea
contractului de achiziție publică având ca obiect
....., codul CPV
..... la data de, organizată de Primaria Sectorului 3, declar pe propria răspundere
sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte
publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la **Art. 165 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice.**

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că
autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente
doveditoare de care dispun.

Înțeleg ca în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea
prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Data completării:.....
Operator economic,
.....

Notă: Se solicită atât ofertantului asociat, subcontractantului cât și terțului susținător.

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 167 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul/Subsemnata, reprezentant împuternicit al, în calitate de ofertant, la procedura de achiziție directă pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect:, codul CPV, la data de, organizată de Primaria Sectorului 3, declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la **Art. 167 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice.**

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg ca în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Data completării:.....
Operator economic,
.....

Notă: Se solicită atât ofertantului asociat, subcontractantului cât și terțului susținător.

Operator economic
.....

DECLARAȚIE
privind neîncadrarea în prevederile art. 59 și 60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice
(evitarea conflictului de interese)

1. Subsemnatul/Subsemnata, în calitate de *oferant/candidat/ofertant asociat*, la procedura având ca obiect:

....., declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 59 și 60 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice

2. Subsemnata/ul declar că voi informa imediat autoritatea contractantă dacă vor interveni modificări în prezenta declarație la orice punct pe parcursul derulării procedurii de atribuire a contractului de achiziție publică sau, în cazul în care vom fi desemnați câștigători, pe parcursul derulării contractului de achiziție publică.

3. De asemenea, declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare.

4. Subsemnatul/a autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai SECTOR 3 (PRIMARIA SECTOR 3 BUCUREȘTI) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Prezentarea de către toți participanții, a Declarației conform art. 59 și art. 60 din Legea nr. 98/2016. Conform art. 21 alin. (5) din HG nr. 395/2016, persoanele ce detin functii de decizie din cadrul autoritatii contractante sunt: ROBERT SORIN NEGOIȚĂ, ROXANA MARIANA CÎRSTEA, GEORGETA VIȘAN, GĂLĂȚANU ROBERT ALEXANDRU, COCIAȘ AURELIA, PÂRVAN ALEXANDRA ROXANA, ANA MARIA DIANA VĂRZARU, LOREDANA DIACONU, LILIANA GEORGIANA PREDILĂ, IRINA VALENTINA VASILE, GHEȚU OCTAVIAN, MIRELA CLAUDIA ALDEA, RĂZVAN PÂRVU, RALUCA IVONNE STAN, GHEORGHE ȘERBAN, CAMELIA DANA GAVRILĂ, ȘERBAN MARIA CRISTINA, IRINA GINA SOROCEANU, FILIP CORALIA GEORGIANA, NICOLETA PLĂCINTE, EMILIA CARABULEA, ILIE CONSTANȚA, DINUȚI DANIELA, STANCA OLIMPIA VASILICA, DRĂGHICI MARIA, POPA RODICA, TĂNASE CRISTINA, CHIVU MARIAN SILVIU, MILITARU ANDREI VIȘAN, NETEA VIOLETA ANCUȚA, IACOB ȘTEFANIA, POPESCU MARIA SILVIA, COANDĂ LARISA - ANCA, MONICA ȘTEFĂNOIU, DEDE TĂNASE, ELENA TANCU, IOANA PAICU, MIHAELA CĂLIN, OANA MARIA MEHEDINȚEANU, DAN COMĂNESCU, IZABELA ADINA PINTILIE, SILVIA-CAMELIA PĂUNESCU.

Data completării:.....

Operator economic,
.....

OFERTANTUL

_____ (denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Domnilor,

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului _____, ne oferim ca, în conformitate (denumirea/numele ofertantului) cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să(denumirea contractului) pentru suma de exclusiv TVA, la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în valoare de (suma în litere și în cifre) _____ lei. (suma în litere),

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm produsele mai sus enumerate conform propunerii tehnice anexate 1.

1 Notă! Pentru propunerea tehnică, Autoritatea Contractantă nu prezintă un model/formular, Ofertanții urmând să întocmească propunerea tehnică în conformitate cu cerințele minime și obligatorii din cadrul caietului de sarcini, prin prezentarea și detalierea elementelor considerate necesare în vederea evaluării de către Autoritatea Contractantă.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de 90 zile, respectiv până la data de _____, și (durata în litere și cifre) (ziua/luna/anul) ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Până la încheierea și semnarea contractului această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

5. Alături de oferta de bază:

depunem oferta alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";

nu depunem ofertă alternativă.
(se bifează opțiunea corespunzătoare)

6. Am înțeles și consimțim că, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.

7. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Data ____/____/____

_____, în calitate de _____, legal autorizat să semnez
(semnătură)

oferta pentru și în numele _____.
(denumirea/numele operatorului economic)

ANEXA FORMULAR DE OFERTA								
N.C.	DENUMIRE PRODUS	Valoare estimata Lei fara TVA	U.M.	CANTITATE	Pret/UM fara TVA	Valoare totala lei fara TVA	TVA	Valoare totala lei inclusiv TVA
	(P.S.3)	74.083,50						
1	Proces-verbal de constatare și sancționare a contravențiilor		Car.	100				
2	Notă de constatare		Car.	100				
3	Legitimații personal		Buc	300				
4	Fișă individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență		Car.	700				
5	Fișă de instruire individuală privind securitatea și sănătatea în muncă		Car.	700				
6	Bon transfer		Car.	25				
7	Bon consum autocopiativ		Car.	15				
8	Carnet privind asigurarea drepturilor anuale de echipament a salariatului		Car.	50				
9	Foi parcurs marfă		Car.	10				
10	Foi parcurs	Car.	158					
	TOTAL							
	(D.G.I.T.L.)							
11	Registru de casă	Car.	100					
12	Monetare	Car.	100					
13	Registru viză control preventiv	Car.	10					
14	Fișă individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență	Car.	150					
15	Fișă de instruire individuală privind securitatea și sănătatea în muncă	Car.	150					
16	Legitimații salariați model PS3	Buc.	20					
17	Ecuson	Buc.	20					
18	Legitimații inspector fiscal	Buc.	20					
19	Legitimații executor fiscal fiscal	Buc.	20					
20	Registrul declarațiilor de avere	Car.	1					
21	Registrul declarațiilor de interese	Car.	1					

22	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PF- Model 2016 ITL 001
23	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PF – model 2016 ITL 003
24	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PJ- Model 2016 ITL 004
25	Cerere eliberare certificat fiscal PF- Model 2016 ITL 010
26	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe mijloacele de transport PF / PJ- Model 2016 ITL 005
27	Declarație fiscală pentru stabilirea taxei pentru afișaj în scop de reclamă și publicitate - Model 2016 ITL 015
28	Declarație pentru scoaterea din evidență a mijloacelor de transport-Model 2016 ITL 016
29	Cerere transfer auto
30	Cerere scutire
31	Cerere de restituire
32	Cerere de compensare
33	Cerere istoric rol
	TOTAL
	(D.G.P.L)
34	Registru imprimat
35	Proces verbal constatare sancționare contravenții
36	Notă de constatare
37	Somație
38	Dispoziție
39	Agendă (anul 2022)
40	Calendar perete (anul 2022)
41	Calendar birou (anul 2022)
	TOTAL
	(D.E.P.)
42	Registru intrare iesire
43	Registru de evidență pt eliberarea actelor de identitate și stabilirea reședinței
44	Registru pentru fise de insotire

Buc.	80.000				
Buc.	20.000				
Buc.	5.000				
Buc.	80.000				
Buc.	115.000				
Buc.	5.000				
Buc.	115.000				
Buc.	12.000				
Buc.	12.000				
Buc.	12.000				
Buc.	12.000				
Buc.	12.000				
Car.	700				
Car.	2.000				
Car.	500				
Car.	150				
Car.	350				
Buc.	500				
Buc	50				
Buc	50				
Car.	10				
Car.	30				
Car.	30				

	a lotului de CI
45	Registru furnizare date
46	Condica expeditii corespondenta ordinara
47	Borderou corespondenta
48	Registru evidenta persoanelor primite in audienta
49	Chitanțier
50	Condica prezenta
	TOTAL
	(D.G.A.S.P.C)
51	Chitanțier
52	Fișă magazie
53	Foaie parcurs
54	Ordin deplasare
55	Registru intrare ieșire
56	Registru prezență copii
57	Legitimație de serviciu
58	Cerere acordare indemnizație de creștere a copilului/ stimulent de inserție / indemnizației lunare / sprijinului lunar și a alocației de stat pentru copil
59	Adeverință angajator
60	Cerere pentru acordarea alocației de stat
61	Adeverință pentru stimulentul de inserție
62	Cerere - declarație pe propria răspundere pentru acordarea unor drepturi de asistență socială
63	Anchetă socială
64	Program individual de reabilitare și integrare socială pentru SECPAH
65	Cerere tip ANEXA 4
66	Scrisoare medicală ANEXA 5
67	Anchetă socială ANEXA 6
68	Referat specialitate transport ANEXA 6.1
69	Raport evaluare complexă

Car.	30				
Car.	30				
Car.	30				
Car.	15				
Car.	2850				
Car.	20				
Car.	200				
Buc	10.000				
Car.	25				
Car.	20				
Car	40				
Car.	50				
Buc	500				
Buc.	2.000				
Buc.	2.000				
Buc.	1.000				
Buc.	500				
Buc.	500				
Buc.	5.000				
Buc.	7.000				
Buc.	3.500				
Buc.	5.000				
Buc.	4.000				
Buc.	5.000				

70	Fișă evaluare psihologică ANEXA 8	Buc.	5.000				
71	Documentar de evaluare medicală ANEXA 11	Buc.	5.000				
72	Invitație evaluare ANEXA 12	Buc.	5.000				
73	Comunicare completare dosar ANEXA 13	Buc.	2.500				
	TOTAL						
	TOTAL GENERAL						

Data ____ / ____ / ____

_____, în calitate de _____, legal autorizat să semnez

(semnătura)

oferta pentru și în numele _____.

(denumirea/numele operatorului economic)