

Documentele necesare înscrierii în GT (Grup Tinta) pentru ocuparea funcției de APP (Asistent Personal Profesionist) sunt:

Dosarul de înscriere

Dosarul de înscriere în GT al APP va fi realizat cu sprijinul experților GT și va cuprinde următoarele documente:

1. Cerere de înscriere (Anexa nr. 1) - **formular tipizat**;
2. CV (Curriculum Vitae) recent (*Anexa nr. 8*);
3. Acte de stare civilă: cartea de identitate (CI), certificat de naștere, certificat de căsătorie, hotărâre de divorț (dacă este cazul), alte documente, după caz (de exemplu, în cazul schimbării numelui), depuse în copie certificată “conform cu originalul”;
4. Dovada absolvirii a cel puțin 10 clase de învățământ (diploma/certificat de studii absolvite – pentru minim 10 clase, original și copie certificată “conform cu originalul”);
5. Formular de consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu prevederile *Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)*- (*Anexa nr. 2*) – **formular tipizat**;
6. Certificat de cazier judiciar valabil 6 luni de la data eliberării (inclusiv pentru fiecare dintre membrii familiei aflați în gospodărie, cu vârsta minimă de 14 ani împliniți, pentru situația în care îngrijirea și protecția persoanei cu dizabilități are loc la domiciliul/reședința APP);
7. Certificat de integritate comportamentală valabil 6 luni de la data eliberării; (în situația în care APP își va desfășura activitatea la domiciliul/reședința sa, vor fi solicitate Certificate de integritate comportamentală și pentru ceilalți membrii aflați în gospodărie și care au vârsta minimă de 14 ani, împliniți);
8. Adeverință medicală privind starea de sănătate, eliberat de medicul de familie (cu specificarea că nu este în evidență cu boli transmisibile și boli neuropsihice) și de cabinetul de medicina muncii, care să ateste faptul că este apt să desfășoare profesia de APP;
9. Declarație cu privire la opțiunea privind forma de îngrijire și disponibilitate (*Anexa nr. 12*);
10. Declarație pentru luare la cunoștință a specificului activității de APP și privind motivația personală (*Anexa nr. 13*);
11. Acordul de prelucrare a datelor personale și participare în grupul Whatsapp (*Anexa nr. 14*);
12. Declarație cu privire la evitarea dublei finanțări (privind faptul că nu a mai participat la un alt proiect finanțat din fonduri nerambursabile/bugetul de stat, cu aceleași activități de formare); (*Anexa nr. 15*);

13. Declarație cu privire la exprimarea acordului pentru apartenența la GT al APP de a participa la toate activitățile din proiect, respectiv participarea la cursurile de calificare APP, atestarea, potrivirea cu persoana cu dizabilități, angajarea ca APP; (Anexa nr. 16);
14. Declarație cu privire la respectarea confidențialității informațiilor referitoare la persoana/ persoanele cu dizabilități și a eticii profesionale (Anexa nr. 17);
15. Declarație pe propria răspundere, în formă autentică, a co-proprietarului/co-proprietarilor sau a proprietarului (în cazul închirierii sau al comodatului) privind acordul ca solicitantul să desfășoare activitatea de APP, cu adăugarea CI, în copie, ale acestora – **formular tipizat**;
16. Acordul membrilor familiei (persoane adulte) cu privire la primirea în locuință a persoanei cu dizabilități, după caz – **formular tipizat**;
17. Copie de pe titlul de proprietate/co-proprietate sau de pe contractul de închiriere sau comodat al locuinței, pe o durată de minimum 3 ani, dacă este cazul;
18. Recomandări de la foști angajatori (dacă există), de la persoane relevante din comunitate (de ex. asistent social, primar, secretar general al primăriei, preot etc.);
19. Copie după ultima Fișă de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru persoanele care au avut calitatea de asistent maternal profesionist/Fișă de evaluare socio-medicală pentru persoanele care au îngrijit persoane vârstnice.

Obs.: Anexele menționate vor fi puse la dispoziție de personalul DGASPC Ialomița.