

DIRECȚIA DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI NEAMȚ

Nr./...../.....

CERERE

(1) PENTRU EMITEREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE PENTRU FURNIZAREA ÎNGRIJIRILOR LA DOMICLIU/

(2) PENTRU AVIZAREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE PENTRU FURNIZAREA ÎNGRIJIRILOR LA DOMICLIU

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea, județul, str....., nr.,bl.....sc.....et.....ap....., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat de..... la data de, în calitate de reprezentant legal al, cu sediul în, județul, telefon, fax, adresa e-mail....., înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr., având codul fiscal nr. din....., vă rog să binevoiți a aproba eliberarea **AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE PENTRU SERVICIILE DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU, în conformitate cu reglementările legale în vigoare, pentru forma de organizare sus-menționată** (se va completa dacă activitatea de îngrijiri la domiciliu se desfășoară la un punct de lucru)

Anexez în completarea cererii mele copii ale următoarelor documente:

- a) declarația pe propria răspundere;
- b) statutul unității/ alte documentele constitutive, certificat constatator cu menționarea punctului de lucru – în cazul în care activitatea nu se desfășoară la sediul social al firmei, certificat de înregistrare, după caz*;
- c) documente care atestă dobândirea personalității juridice, pentru asociații și fundații, după caz*;
- d) dovada înregistrării în registrul asociațiilor și fundațiilor, după caz*;
- e) documente privind deținerea legală a sediului dispeceratului pentru îngrijiri la domiciliu (situație juridică, schiță, plan de amplasare în zonă);
- f) regulamentul de organizare și funcționare*;
- g) organigrama serviciului de îngrijiri la domiciliu*;
- h) document privind codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală*;
- i) lista personalului angajat în serviciul de îngrijiri medicale la domiciliu (+ copie REVISAL sau copie contracte de muncă/prestări servicii)*;
- j) dovada pregătirii profesionale / documente de liberă practică (avize anuale cu viza în termen) pentru personalul medical angajat pentru asigurarea îngrijirilor la domiciliu (copie).
- k) lista dotarilor existente*;
- l) alte documente, după caz, solicitate în mod oficial.

IMPORTANT: Documentele menționate sunt depuse în copie cu mențiunea „conform cu originalul“ și vor fi semnate de către solicitant.

Data (completării)

Semnătura

* În cazul avizării la 3 ani – documentele se vor prezenta numai dacă au intervenit modificări față de forma depusă la autorizarea inițială