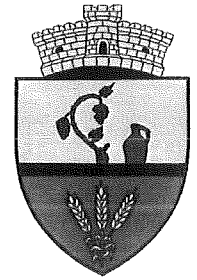




ROMÂNIA
JUDEȚUL ARAD
COMUNA GHIOROC
PRIMĂRIA



Adresa: loc. Ghioroc, nr. 89, jud. Arad; Cod poștal 317135;
tel: 0257461101; fax:0257461425; Cod fiscal 3520237
E-mail: primariaghioroc@gmail.com, WEB: www.primariaghioroc.ro

DISPOZIȚIA
NR. 2 din 08.01.2016

Privind acordarea indemnizației pentru însoțitor d-nei **SÂRBU AURELIA**, persoana cu handicap grav cu asistent personal, domiciliată în com. Ghioroc, sat CUVIN nr. 322, Jud. Arad.

PRIMARUL COMUNEI GHIOROC
Având în vedere;

- cererea nr. **05 /04.01.2016** prin care se solicită indemnizația lunară;
- ancheta socială întocmită de inspectorul cu atribuții de asistentă socială;
- certificatul de încadrare în grad de handicap nr. **9221/16.12.2015** al bolnavului cu handicap grav cu asistent personal **SÂRBU AURELIA**, emis de Comisia de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap Arad;
- Încheierea de autentificare nr. _____, prin care d-na **SÂRBU AURELIA** este imputernicită să reprezinte interesele sale în fața autorităților publice;
- prevederile **art. 42, alin.(4),(5) și (6) coroborat cu art.43 alin. (1),(2) și(3) din Legea nr.448/2006** privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile **art.30 din H.G. NR.268/2007** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;
- aviz favorabil nr.**57015/30,12.2015**, emis de către D.G.A.S.P.C. Arad privind acordarea indemnizației pentru însoțitor doamnei **SÂRBU AURELIA** ;

În temeiul art.68 din Legea nr.215/2001 a administrației publice locale, republicată

DISPUNE ;

Art.1.- Începând cu data de **01.01.2016** se acordă doamnei **SÂRBU AURELIA**, cu domiciliul în com. Ghioroc, **sat CUVIN nr 322**, Jud. Arad, **CNP 2320819023623**, indemnizația pentru însoțitor conform opțiunii exprimate; pentru lunile ianuarie - iunie 2016

Art.2. - Cuantumul net al indemnizației pentru însoțitor este de **780 lei**;

Art.3. - Plata se face de către primăria comunei Ghioroc, pe perioada valabilității certificatului de încadrare în grad de handicap, emis de Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

Art.4.- Cu ducerea la îndeplinire și urmărirea aplicării prezentei dispoziții se încredințează biroul protecția-socială și financiar-contabil din cadrul Primăriei comunei Ghioroc.

Se comunica cu; -Instituția Prefectului Jud. Arad
-Compartimentul financiar-contabil
-D-NA SÂRBU AURELIA

PRIMAR;
POPI MORODAN CORNELIU

AVIZAT PT.LEGALITATE
SECRETAR; BRADICEAN PETRU SORIN

