Nr. Înregistrare a cererii……………./…………

Verificat identitatea solicitantului

și existența tuturor informațiilor

necesare pentru demararea procedurii.

Asistent social .....................

**CERERE DE EVALUARE ÎN VEDEREA ELIBERĂRII ATESTATULUI**

**DE ASISTENT MATERNAL PROFESIONIST**

Subsemnatul(a) ................................................., domiciliat(ă) în …..……………

…….….............................................................................., telefon ........................,

vă solicit acordarea atestatului de asistent maternal profesionist.

Am luat cunoștință de condițiile necesare pentru a practica această profesiune, de îndatoririle și drepturile profesionale, de responsabilitatea pe care o implică.

Doresc să devin asistent maternal profesionist din următoarele motive:

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

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

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

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

Sunt de acord cu întreaga procedură de evaluare necesară pentru obținerea atestatului și voi colabora cu specialiștii responsabili de această procedură.

În cazul obținerii atestatului, aș dori să primesc în îngrijire ..... copii. Prefer ca

vârsta copiilor să fie între .................. ani.

Sunt disponibil(ă) pentru îngrijirea unui copil cu nevoi speciale DA⁯ NU⁯

Sunt disponibil(ă) pentru colaborarea cu familia naturală sau adoptivă a copilului.

Declar pe propria răspundere ca informațiile cuprinse în prezentul formular sunt adevărate și anexez toate documentele solicitate de lege.

Semnătura candidatului ............. Data .............

CURRICULUM VITAE

1. Date personale

Numele ............................... Prenumele ..........................

Alte nume purtate anterior (de exemplu: înainte de căsătorie)

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

Locul și data nașterii ....................................................

Act de identitate .................... seria ................ nr. ........, eliberat la data de ...................... de .................................

Numele părinților: tata ................. mama ............................

Starea civilă: căsătorit(ă) necăsătorit(ă) divorțat(ă) văduv(ă)

Religie:.......................

Copii:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numele şi prenumele | Data nașterii | Școlarizare |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. Studii

Ultima școală absolvită .......................................................... în anul ................ cu specializarea ..........................................................................................................

Alte școli absolvite: ....................................................... în anul ............................

.................................................................................. în anul ..................................

Cursuri de perfecționare,

specializare: ............................................................. în anul ..................................

.................................................................................. în anul ..................................

.................................................................................. în anul ..................................

Semnătura.......................

3. Experiența profesională

Profesia de bază ..........................................................

Situația profesională actuală: angajat(ă) șomer(ă) casnică pensionar(ă)

Ultimul loc de muncă

Unitatea .................................................................................... Telefon ................

Adresa .....................................................................................................................

Angajat pe postul ............................................ de la data de ......... până la ...........

Persoane care pot da referințe: ......................................................, funcția ...........

Alte locuri de muncă:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unitatea | Perioada | Postul ocupat |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Alte abilități

Trăsături de personalitate (enumerați câteva trăsături care considerați că vă caracterizează): ..........................................................................................................

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

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Alte abilități (în afara profesiei de bază, enumerați ce știți și ce vă place să faceți): .....................................................................................................................................

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

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

Modalități de petrecere a timpului liber: ……………………………….. .....................................................................................................................................

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

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

Semnătura……………….

5. Date despre familie

Membrii familiei care locuiesc la domiciliul meu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numele și prenumele | Gradul de rudenie cu solicitantul | Data nașterii |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Observații în legătură cu acordul familiei de a primi un copil în plasament:

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

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

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

Veniturile familiei:

Venitul total lunar ................... constituit din: ........................................................

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

6. Starea de sănătate

Starea mea de sănătate este: foarte bună ⁬ bună ⁬ satisfăcătoare ⁬

Sufăr/nu sufăr de nici o boală cronică transmisibilă care ar face incompatibilă exercitarea profesiei de asistent maternal profesionist.

Anexez documentele medicale doveditoare.

7. Locuința

Locuința în care voi primi copilul (copiii) în plasament sau încredințare este proprietate ⁬ închiriată ⁬ în folosință gratuită ⁬ și are următoarele caracteristici:

- locuință la: bloc/casă; suprafața locuinței ........................ mp

- nr. de camere: .........; dependințe: ........................................................................

- utilități și dotări (completați cu DA sau NU): apă curentă .............., gaze ......., iluminat ........, încălzire .........................................................., TV ........., radio .......

Copilul/copiii plasat/plasați va/vor locui: în cameră proprie ............., în camera copiilor din familie ..............., alte condiții ................................................................

……………………………………………………………………………………….

Semnătura……………………………