



**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI TIMIȘ**

P-ța Regina Maria nr.3, 300004 Timișoara
Tel: 0256-490281, Fax: 0256-407066
Email: dgaspctm@dgaspctm.ro
Web: www.dgaspctm.ro
Cod operator: 20436



FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4 Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Proiect TEAM-UP: Progres în calitatea îngrijirii alternative a copiilor

Cod proiect POCU/480/4/19/127169

COMUNICAT DE PRESĂ

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș, partener în cadrul proiectului "TEAM UP: Progres în calitatea îngrijirii alternative a copiilor", cod 127169, cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, al cărui beneficiar este Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, continuă campania de recrutare și identificare de persoane interesate să exercite profesia de asistent maternal profesionist.

Astfel, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș organizează un nou curs de formare a asistenților maternali profesioniști. Asistentul maternal profesionist este persoana fizică, atestată în condițiile legii, care asigură, prin activitatea pe care o desfășoară la domiciliul său, creșterea, îngrijirea și educarea, necesare dezvoltării armonioase a copiilor pe care îi primește în plasament sau în încredințare.

Persoanele interesate sunt așteptate să depună o cerere de evaluare la DGASPC Timiș. Cererile pot fi depuse la Registratura DGASPC Timiș până la sfârșitul lunii martie 2021 (intervalul de lucru cu publicul este de luni până vineri, între orele 9.00 -12.00). De asemenea, acestea pot fi transmise prin poștă, cu confirmare de primire (DGASPC Timiș, Piața Regina Maria nr. 3, Timișoara, jud. Timiș) sau scanate și transmise prin e-mail la adresele dgaspctm@dgaspctm.ro sau dgaspctm@gmail.com.

Cererea de evaluare în vederea participării la cursul de formare ca asistent maternal profesionist și cererea pentru eliberarea unei adeverințe conform prevederilor art. 23 din Legea

nr. 188/2019 pot fi descărcate de pe site-ul DGASPC Timiș (secțiunea Formulare) La cererea de evaluare vor fi anexate:

- a) un curriculum vitae al solicitantului
- b) copie după actul de identitate (cu domiciliul stabil pe raza județului Timiș)
- c) copie după diploma de studii a ultimei școli absolvite.
- d) cazier judiciar
- e) o adeverință conform prevederilor art 23 din Legea 118/2019
- f) adeverință medicală din care să rezulte că nu suferă de boli transmisibile, infecto-contagioase sau psihice.

În urma depunerii cererii, angajații din cadrul D.G.A.S.P.C. Timiș vor efectua o **evaluare socială** a persoanei solicitante, care constă în vizite la domiciliul acesteia, discuții cu membrii familiei sale, vecini, prieteni, precum și o **evaluare psihologică**.

Ulterior evaluării, persoanele acceptate vor urma **cursuri de formare profesională în vederea obținerii** atestatului de asistent maternal profesionist, putând fi angajate numai după obținerea acestui document.

Cursurile de formare profesională vor fi organizate, cu respectarea tuturor normelor de prevenție și siguranță, la sediul DGASPC Timiș și au o durată de minim 60 de ore.

Cursul este gratuit, iar persoanele care doresc să îl urmeze trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

- să aibă capacitate deplină de exercițiu;
- să prezinte garanții morale și materiale pentru îndeplinirea corectă a obligațiilor ce le revin referitoare la creșterea, îngrijirea și educarea copiilor pe care îi vor primi în plasament;
- să aibă în folosință legală o locuință care să acopere necesitățile de preparare a hranei, igienă, educație și odihnă ale utilizatorilor săi, inclusiv pe cele ale copiilor care urmează a fi primiți în plasament;
- să aibă minim studii medii absolvite - cu diplomă.

Conform legii, nu vor putea deveni asistenți maternali profesioniști persoanele care:

- au suferit o condamnare prin hotărâre judecătorească rămasă definitivă, pentru săvârșirea cu intenție a unei infracțiuni;
- au fost decăzuți din drepturile părintești, sau al căror copil a fost declarat abandonat prin hotărâre judecătorească rămasă definitivă;
- suferă de boli cronice transmisibile și boli psihice.

Mai multe informații privind organizarea acestui curs, pot fi obținute la Biroul Comunicare, Registratură, Relații cu Publicul din cadrul DGASPC – telefon 0256-490281, 494030.

Vă mulțumim pentru sprijinul acordat în mediatizarea acestei știri!
Cu deosebită considerație,

BIROUL COMUNICARE, REGISTRATURA, RELAȚII CU PUBLICUL

FORMULARUL VA FI COMPLETAT CU MAJUSCULE

nr. și data înregistrării la unitatea care primește cererea

Timp necesar pentru completarea formularului

Minim : 1'00''

Mediu : 2'00''

Maxim : 3'00''

S-a eliberat adeverința nr. _____ din _____

CERERE

pentru eliberarea unei adeverințe conform prevederilor art. 23 din Legea nr. 118/2019

Subsemnatul(a) _____

născut(ă) în anul _____ luna _____ ziua _____ în _____

județul(sectorul) _____ cu domiciliul în _____ județul _____

_____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____

posesor al actului de identitate seria _____ nr. _____ CNP | | | | | | | | | | | | | | | |

vă rog să-mi eliberați o adeverință conform prevederilor art. 23 din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, spre a-mi servi la _____

Declar pe propria răspundere că nu am avut și nici nu am folosit alte nume și date de identificare în afară de cele înscrise pe prezenta cerere și îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Semnătura _____

Rezultatul verificării _____

Data _____

FORMULARUL VA FI COMPLETAT CU MAJUSCULE

nr. și data înregistrării la unitatea care primește cererea

Timp necesar pentru completarea formularului

Minim : 1'00''

Mediu : 2'00''

Maxim : 3'00''

S-a eliberat adeverința nr. _____ din _____

CERERE

pentru eliberarea unei adeverințe conform prevederilor art. 23 din Legea nr. 118/2019

Subsemnatul(a) _____

născut(ă) în anul _____ luna _____ ziua _____ în _____

județul(sectorul) _____ cu domiciliul în _____ județul _____

_____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____

posesor al actului de identitate seria _____ nr. _____ CNP | | | | | | | | | | | | | | | |

vă rog să-mi eliberați o adeverință conform prevederilor art. 23 din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, spre a-mi servi la _____

Declar pe propria răspundere că nu am avut și nici nu am folosit alte nume și date de identificare în afară de cele înscrise pe prezenta cerere și îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Semnătura _____

Rezultatul verificării _____

Data _____



DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI TIMIȘ
P-ța Regina Maria nr.3, 300004 Timișoara
Tel:0256-490281,Fax: 0256-407066
Email: dgaspctm@dgaspctm.ro
Web: www.dgaspctm.ro
Cod operator: 20436



Cerere de evaluare în vederea participării la cursul de formare ca AMP

Subsemnata/ul.....domiciliat/ă în.....
.....telefon....., posesor al C.I.
seria.....nr....., eliberat de SPCLEP, vă rog prin prezenta
să-mi aprobați participarea la cursul de formare ca AMP, desfășurat în cadrul instituției
dumneavoastră.
Doresc să particip la cursul de formare ca AMP, din următoarele
motive.....
.....
.....

Vă mulțumesc!