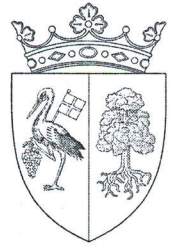


REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL ORHEI

MD 3505, or. Orhei, bd. M. Eminescu, nr.2, Tel: +373 235 22058, 22650,

Fax: +373 235 20662,

e-mail: cr_orhei@yahoo.com <http://www.or.md>



DECIZIA Nr.1/14
din 09 februarie 2018

Cu privire la instituirea Comisiei pentru evaluarea necesității acordării ajutorului financiar din Fondul de Rezervă a Consiliului raional

În temeiul art.43(2) al Legii 436 – XVI din 28 decembrie 2006 privind administrația publică locală, ținând cont de faptul că Legea nr.827 din 18.02.2000 privind Fondul Republican și a fondurilor locale de susținere a populației a fost modificată și completată prin Legea nr.288 din 15.12.2017 privind modificarea și completarea unor acte legislative, Consiliul Raional

DECIDE

- Se instituie Comisia pentru evaluarea necesității acordării ajutorului financiar din Fondul de Rezervă a Consiliului raional în următoarea componență:
Tudor Golub Președintele comisiei, președintele raionului;
Dorin Zghibarta Vicepreședintele comisiei, vicepreședintele raionului;
Ludmila Botnariuc Secretarul comisiei, secretar - administrativ al aparatului Președintelui raionului.
Membrii Comisiei:
Ion Racu – șef, Direcția Generală Asistență Socială și Protecție a Familiei;
Galina Colun – șef, Direcția Generală Finanțe;
Cristina Onila – președintele comisiei consultative de specialitate în problemele sociale, consilier raional;
Haritina Cecan – consilier raional;
Andrei Globa – consilier raional;
Constantin Tighineanu – consilier raional;
Lidia Popa – consilier raional;
Ghenadie Severin – consilier raional;
Iurie Lupăcescu – șef, IMSP Centrul de Sănătate nr.1 Orhei;
Mihail Sorocean – director, Casa Teritorială de Asigurări Sociale Orhei;
Natalia Șeremet - specialist, Direcția Generală Asistență Socială și Protecție a Familiei;
- Se stabilește că în caz de eliberare a membrilor comisiei din funcțiile deținute atribuțiile lor în cadrul acesteia vor fi executate de persoanele nou desemnate în funcțiile respective, fără emiterea unei noi decizii.
- Se aprobă Ancheta pentru evaluarea necesității acordării ajutorului financiar din Fondul de Rezervă a consiliului raional (anexa nr.1)
- Se abrogă decizia nr. 2/5 din 24 iulie 2015 „Cu privire la aprobarea componenței nominale a Consiliului de administrare a Fondului Local de susținere socială a populației”
- Președintele raionului dl Tudor Golub, comisia de specialitate în problemele administrației publice și drept (dl.V.Covaș), vor asigura controlul executării prezentei decizii .

Președintele ședinței

Secretarul Consiliului Raional



Tudor Mardari

Serghei Caraman



Ancheta
pentru evaluarea necesității acordării ajutorului financiar din Fondul de Rezervă a consiliului raional

din _____ 2018

Colaboratorul _____

(denumirea deplină a organului emitent al Administrației publice locale)

în persoana d/nei(lui) _____

(numele, prenumele, funcția)

A cercetat condițiile de trai ale familiei _____

Domiciliată pe adresa _____

Tel. _____

A constatat următoarele:

COMPONENȚA FAMILIEI

Numele, prenumele a solicitantului de ajutor și a membrilor familiei	Data, luna, anul nașterii	Statutul social al persoanei	IDNP	Gradul de rudenie

CONDIȚIILE DE TRAI

Statutul legal al spațiului locativ (de subliniat):. locuință: de stat, chirie, proprietate privată

Tipul de locuință: cămin, casă la sol, apartament la bloc.

Numărul de odăi _____ Suprafața locativă _____

Suprafața totală _____

Alt imobil: _____

Pământ agricol _____ Pământ pe lângă casă _____

Bunuri: televizor _____ (ani), frigider _____ (ani), mașină de spălat automat _____ (ani)

Alte bunuri:

autovehicul, _____ marca, _____ (ani);

mașini agricole, _____ marca _____ (ani).

Condiții .Conectări: la rețeaua de gaze naturale _____, energie termică _____, energie electrică _____, apă _____

Altele _____

Starea igienică sanitară: _____

Venitul lunar al familiei. Indicați sursa și suma: _____

Problemele cu care se confruntă familia. Din relatările membrilor de familie

Ajutoare de care a beneficiat familia:

Data	Tipul de ajutor	Organizația care a acordat ajutorul	Motivul solicitării	Suma, Mărimea

Concluzii

Recomandări

Confirm veridicitatea datelor din anchetă: / _____ /

(semnătura solicitantului (titularului) de ajutor)

Persoana care a întocmit ancheta / _____ / _____ / _____ /

(semnătura)

(numele, prenumele)

Primarul / _____ / _____ / _____ / _____ /

(municipiului, comunei, satului)

(semnătura)

(numele, prenumele)

Notă:Solicitantul (titularul) de ajutor material prezintă următoarele acte:

- 1.buletin de identitate(copia);
- 2.certificat despre componența familiei sau cartea de imobil (copia);
- 3.certificatul Consiliului de Expertiză Medicală a Vitalității ce stabilește disabilitatea și termenul acesteia;
- 4.certificat de salariu pe anul respectiv pentru fiecare membru al familiei angajat în câmpul muncii;
- 5.certificat privind cuantumul pensiei, alocației și indemnizației;
6. certificate eliberate de instituțiile medicale despre starea sănătății solicitantului și necesitatea de tratament;
- 7.certificate eliberate de organele administrației publice locale de resort privind afectarea stării materiale a familiei (persoanei) de situații excepționale(*incendii, avarii, accidente la locul de muncă sau rutiere, deces al rudelor peste hotarele republicii ect.*);
8. bonuri de plată privind achitarea serviciilor medicale în casa Instituțiilor medicale;
9. alte acte confirmative la necesitate.