ANEXA 3

 **Modelul cererii pentru solicitarea autorizaţiei de funcţionare pentru servicii de îngrijiri la domiciliu**

 Instituţia (societatea, asociaţia, fundaţia, unitatea sanitară, alte forme de organizare)

 ***...................................................................***

 ***Către***

 ***Direcţia de Sănătate Publică Suceava***

 ***Director executiv/Compartiment asistenţă medicală şi programe***

 **CERERE**

**(1) pentru emiterea autorizaţiei de funcţionare pentru furnizarea îngrijirilor la domiciliu/(2) pentru avizarea autorizaţiei de funcţionare pentru furnizarea îngrijirilor la domiciliu**

 Subsemnatul/Subsemnata, ....................................................., domiciliat/domiciliată în ..........................................., str. .................................... nr. ……..., bl. ………….., sc. …., et. ….., ap. ....., judeţul/sectorul ..............................., posesor/posesoare al/a B.I. seria …..... nr. ............., eliberat de ............................. la data ...................., reprezentant legal al ..........................................., cu sediul în ............................., str. .................................. nr. ............., bl. ..............., sc. ......, et. ......, ap. ....., judeţul/sectorul .............................., vă rog să binevoiţi a aproba eliberarea autorizaţiei de funcţionare pentru serviciile de îngrijiri la domiciliu, în conformitate cu reglementările legale în vigoare, pentru forma de organizare sus-menţionată.

 Anexez în completarea cererii mele copii ale următoarelor documente:

 a) declaraţia pe propria răspundere;

 b) statutul unităţii/alte documente constitutive, certificat constatator cu menţionarea punctului de lucru, după caz\*);

 c) documente care atestă dobândirea personalităţii juridice, pentru asociaţii şi fundaţii, după caz\*);

 d) dovada înregistrării în registrul asociaţiilor şi fundaţiilor, după caz\*);

 e) documente privind deţinerea legală a sediului dispeceratului pentru îngrijiri la domiciliu (situaţie juridică, schiţă, plan de amplasare în zonă);

 f) regulamentul de organizare şi funcţionare\*);

 g) organigrama serviciului de îngrijiri la domiciliu\*);

 h) documente 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) pentru personalul medical angajat pentru asigurarea îngrijirilor la domiciliu (copie);

 k) lista dotărilor existente\*);

 l) alte documente, după caz, solicitate în mod oficial.

 Data Semnătura

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

------------

 \*) În cazul avizării la 3 ani, documentele se vor prezenta numai dacă au intervenit modificări faţă de forma depusă la autorizarea iniţială.