

JUDEȚUL ARGHEȘ

CONSILIUL JUDEȚEAN ARGHEȘ

UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICO-SOCIALĂ ȘUICI LOCALITATEA ȘUICI

TELEFON/FAX: 0248545015

COD FISCAL: 16047069

E-mail: uams_suici@yahoo.com

NR.661 / 19.04.2021

ANUNȚ

Unitatea de Asistență Medico-Socială Șuici, județul Argeș își exprima disponibilitatea de a colabora cu **voluntari**, în conformitate cu prevederile art.9 alin.2) din Legea voluntariatului nr.78/2014, după cum urmează :

- **asistent medical generalist – 2 candidați voluntari;**
- **infirmier(a) - 4 candidați voluntari;**
- **preot -1 candidat voluntar.**

În conformitate cu Legea nr.78/2014 - Legea voluntariatului privind reglementarea activității de voluntariat în România, organizația - gazda, încheie contract de voluntariat , în temeiul căruia, voluntarul se obligă să presteze o activitate de interes public, **fără a fi remunerat**, iar organizația-gazda, se obligă să ofere o activitate adecvată solicitării sau pregătirii voluntarului.

Pentru înscriere, candidații vor prezenta un **dosar**, care va conține următoarele documente:

1. cerere de înscriere voluntar conform Anexa;
2. copie certificat de naștere;
3. copie CI/pasaport, după caz;
4. copie certificat de căsătorie, după caz ;
5. curriculum vitae – semnat și datat ;
6. copii documente de studii/calificare relevante pentru desfășurarea activității de voluntariat în domeniul sănătății /asistenței sociale/ religiei;
7. adeverință de la medicul de familie să ateste starea de sănătate corespunzătoare activității, eliberată cu cel mult 6 luni anterior depunerii cererii;
8. cazierul judiciar sau declarație pe propria răspundere că nu are antecedente legale care să-l facă incompatibil cu activitatea pe care vrea să o presteze;
9. examenul psihologic al candidatului;
10. drept de liberă practică vizat la zi și asigurarea de malpraxis în cazul asistenților medicali;
11. aviz de exercitare a profesiei/atestare, după caz;

12. declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018;

13. dovada vaccinării anti-COVID-19.

Condițiile privind cerințele profesionale, de sănătate, abilități sociale și de dezvoltare sunt cuprinse în fișa de voluntariat pe fiecare meserie/specialitate.

Copiile după actele sus-menționate se prezintă însoțite de documentele originale, sau în copii legalizate.

Dosarele de înscriere se depun la sediul instituției în termen de **10 zile** de la publicarea anunțului.

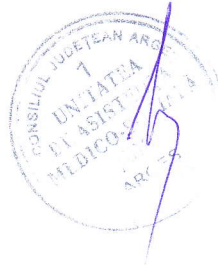
Pe perioada duratei de voluntariat, cât și la încheierea activității de voluntariat, **Unitatea de Asistență Medico-Socială Șuici** eliberează la cererea voluntarului un certificat de voluntariat la care este anexat un raport de activitate.

Menționăm că, activitatea de voluntariat se consideră experiența profesională și/sau în specialitate, în funcție de tipul activității, dacă aceasta este realizată în domeniul studiilor absolvite, conform art.10, alin 2) Legea voluntariatului nr.78/2014.

Relații suplimentare se pot obține la telefon 0248545015 sau la sediul instituției, persoana de contact: Gheorghiu Badea.

DIRECTOR,

NEACȘA-ENĂCHESCU VASILE



Întocmit,
Inspector R.U.,
Badea Gheorghiu

Anexa

CERERE DE ÎNSCRIERE VOLUNTAR – model

Nr. _____

Aprobat,
Director,

Către,

UNITATEA DE ASISTENTA MEDICO-SOCIALA ȘUICI

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul stabil in localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap _____ jud. _____, rezidenta in localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap _____ jud. _____, identificat/a cu _____ seria _____ nr. _____, CNP _____, telefon _____, e-mail _____, solicit prin prezenta aprobarea efectuării activității de voluntariat in cadrul U.A.M.S. Șuici.
Activitatea o voi desfasura in perioada _____, _____ zi/ zile pe saptamana, _____ ore pe zi, in zilele de _____, în intervalul orar _____.

Anexez la prezenta urmatoarele documente:

- copie certificat de nastere;
- copie CI/pasaport, dupa caz;
- copie certificat de casatorie, dupa caz ;
- curriculum vitae – semnat si datat ;
- copii documente de studii/calificare relevante pentru desfasurarea activitatii de voluntariat în domeniul sănătății /asistenței sociale/ religiei;
- adeverință de la medicul de familie să ateste starea de sănătate corespunzătoare activității, eliberată cu cel mult 6 luni anterior depunerii cererii;
- cazierul judiciar sau declarație pe propria răspundere că nu are atecedente legale care să-l facă incompatibil cu activitatea pe care vrea să o presteze;
- examenul psihologic al candidatului;
- drept de liberă practică vizat la zi și asigurarea de malpraxis în cazul asistenților medicali;
- aviz de exercitare a profesiei/atestare, după caz;
- declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018;
- dovada vaccinării anti-COVID-19.

Data: _____

Semnatura solicitant,