



JUDEȚUL ARGEȘ

CONSILIUL JUDEȚEAN ARGEȘ

UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICO-SOCIALĂ ȘUICI

LOCALITATEA ȘUICI

TELEFON/FAX: 0248545015

COD FISCAL: 16047069

E-mail: uams_suici@yahoo.com

NR. 1604/ 12.08.2024

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) - 2 candidați voluntari**
- **muncitor calificat bucatar – 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 casătorie, 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;
7. adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior depunerii cererii;
8. certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
9. certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracțiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) 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, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu

modificările ulterioare, pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane;

10. avizul psihologic al candidatului;

11. drept de liberă practică vizat la zi și asigurarea de malpraxis în cazul asistenților medicali;

12. aviz de exercitare a profesiei/atestare, după caz;

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

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, respectiv **în perioada 13.08 – 28.08.2024. ora 15.30.**

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: Gheorghița Badea.

DIRECTOR,

NEACȘA-ENACHESCU VASILE

Întocmit,
Inspector R.U.,
Badea Gheorghita

Anexa

CERERE DE ÎNSCRIERE VOLUNTAR – model

Nr. _____

Aprobat,
Director,

**Către,
UNITATEA DE ASISTENTA MEDICO-SOCIALA SUICI**

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

Anexez la prezenta 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;
7. adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior depunerii cererii;
8. certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
9. certificatul de integritate comportamentală;
10. avizul psihologic al candidatului;
11. drept de liberă practică vizat la zi și asigurarea de malpraxis în cazul asistenților medicali;
12. aviz de exercitare a profesiei/atestare, după caz;
13. declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018;

Data: _____

Semnatura solicitant,