

ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘIMIAN
Comuna Șimian, sat Șimian, nr.55,
județul Bihor, cod postal 417545
Tel.0259 220 094, fax. 0259 356 263
e-mail: primaria@simian.ro
web-site: www.simian.ro



Nr.4742 din 27 noiembrie 2025

Către,

INSTITUȚIA PREFECTULUI-JUDEȚUL BIHOR

Subiect: dispozițiile primarului, înaintare

În conformitate cu prevederile art.197 alin.(1) și art.243 alin.(1) lit.e) din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, vă comunicăm, în vederea efectuării controlului de legalitate, următoarele dispoziții:

Nr. crt.	DISPOZIȚIA Nr./data	TITLUL DISPOZIȚIEI	OBS.
1	160/18.11.2025	Convocarea Consiliului local al comunei Șimian în ședință ordinară	
2	161/26.11.2025	Acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea numitului/ei OLAH MARIA, persoană cu handicap grav cu asistent personal	
3	163/26.11.2025	Acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea numitului/ei SZELLO JOZSEF, persoană cu handicap grav cu asistent personal	

Secretar general,
Garbacz Erika



GE/GE
1 ex
Anexe .file



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘIMIAN
Comuna Șimian, sat Șimian, nr.55,
județul Bihor, cod postal 417545
Tel.0259 220 094, fax. 0259 356 263
e-mail: primaria@simian.ro
web-site: www.simian.ro



DISPOZIȚIA

privind acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea
numitului SZELLO JOZSEF, persoană cu handicap grav cu asistent personal

Primarul comunei Șimian, județul Bihor,

Având în vedere:

- referatul cu nr. 4708/26.11.2025 prin care se propune acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea numitului SZELLO JOZSEF, persoană cu handicap grav cu asistent personal, conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr.8258/20.11.2025 cu valabilitate permanent, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap - Bihor,

- cererea înregistrată cu nr. 4707/26.11.2025 prin care numitul Szello Jozsef solicită acordarea indemnizației lunare de însoțitor prevăzută la art.43 din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

- adresa cu nr. 3773/24.11.2025 privind acordul D.G.A.S.P.C - Bihor în ceea ce privește opțiunea numitului Szello Jozsef pentru primirea unei indemnizații lunare pentru însoțitor,

Ținând cont de prevederile:

- Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare,

- HG nr.1506/2024 pentru stabilirea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată,

În temeiul prevederilor art.42 alin.(4)-(6), art.43 și art.44 lit.b) din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art.30 alin.(2) din Anexa la HG nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare,

În baza prevederilor alin.(1) lit.c) –e), alin.(4) lit.a) și alin.(5) lit.a) al art.155 și art.196 alin.(1) lit.b) din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

DISPUNE:

Art.1.Începând cu 01. 12.2025, se aprobă acordarea indemnizației lunare de însoțitor în cuantum de 2574 lei (net)/lună în favoarea numitului Szello Jozsef, CNP: 1421204057897, domiciliat în comuna Șimian, sat Șimian nr.315, județul Bihor, persoană cu handicap grav cu asistent personal conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. 8258/20.11.2025, cu valabilitate permanent, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap-Bihor.

Art.2.Cu ducere la îndeplinire a prevederilor prezentei dispoziții se încredințează personalul din cadrul compartimentului de contabilitate.

Art.3. (1).Împotriva prezentei dispoziții se poate depune de către cei interesați, în termen de 30 de zile calendaristice de la data comunicării, plângere prealabilă la primarul comunei Șimian.

(2) Persoana nemulțumită cu răspunsul primit la cererea prealabilă adresată primarului comunei Șimian, poate ataca prezenta dispoziție la Tribunalul Bihor în condițiile Legii contenciosului administrativ nr.554/2004, cu modificările și completările ulterioare.

Art.4. Prezenta dispoziție se comunică cu:

- numitul Szello Jozsef,
- compartimentul contabilitate,
- Instituția Prefectului-Județul Bihor.

Primar,
Borsi Imre-Lofant



Contrasemnează,
Secretar general,
Garbacz Erika



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘIMIAN
Comuna Șimian, sat Șimian, nr.55,
județul Bihor, cod postal 417545
Tel.0259 220 094, fax. 0259 356 263
e-mail: primaria@simian.ro
web-site: www.simian.ro



Compartiment de asistență socială

Nr.4708 din 26 noiembrie 2025

REFERAT

pentru emiterea dispoziției primarului privind acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea numitului SZELLO JOZSEF, persoană cu handicap grav cu asistent personal

Cu adresa cu nr. 3773/24.11.2025 a fost comunicată acordul D.G.A.S.P.C-Bihor în ceea ce privește opțiunea pentru primirea unei indemnizații lunare pentru însoțitor a numitului Szello Jozsef, CNP: 1421204057897, domiciliat în comuna Șimian, sat Șimian nr.315, județul Bihor, persoană cu handicap grav cu asistent personal conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr.8258/20.11.2025, cu valabilitate permanent, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap-Bihor.

Susnumitul prin cererea înregistrată cu nr. 4707/26.11.2025 a solicitat acordarea indemnizației lunare de însoțitor prevăzută la art.43 din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Ținând cont de cele de mai sus și în conformitate prevederile:

-art.42 alin.(4)-(6), art.43 și art.44 lit.b) din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art.30 alin.(2) din Anexa la HG nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare,

-Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare,

- HG nr.1506/2024 pentru stabilirea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată,

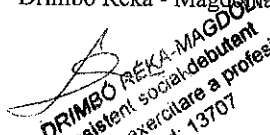
- alin.(1) lit.c) -e), alin.(4) lit.a) și alin.(5) lit.a) al art.155 și art.196 alin.(1) lit.b) din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

PROPUN:

emiterea dispoziției primarului prin care începând cu 01.01.2025, se aprobă acordarea indemnizației lunare de însoțitor în cuantum de 2574 lei (net)/lună în favoarea numitului Szello Jozsef, CNP: 1421204057897, domiciliat în comuna Șimian, sat Șimian nr.315, județul Bihor, persoană cu handicap grav cu asistent personal conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. 8258/20.11.2025, cu valabilitate permanent, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap-Bihor.

Asistent social

Drimbo Reka - Magdolna


DRIMBO REKA-MAGDOLNA
asistent social debutant
viză de exercitare a profesiei
Cod: 13707



Nr. 3773 din 24.11.2025

Operator prelucrare date cu caracter personal nr. 1568
Document care contine date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE)2016/679

Catre,

PRIMARIA SIMIAN
Judetul Bihor

Prin prezenta va aducem la cunostinta ca pentru persoana cu handicap **SZELLO JOZSEF**
C.N.P. 1421204057897, domiciliata in SIMIAN, comuna SIMIAN nr. 315, bl. ,, sc. ,, et. ,, ap.
., s-a depus o cerere inregistrata la Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului -
Bihor cu nr. 3905 din 24.11.2025 prin care se solicita primirea unei indemnizatii lunare pentru
insotitor.

Conform art. 42 si 43 din *Legea nr. 448/2006, republicata, privind protectia si promovarea*
drepturilor persoanelor cu handicap, Directia isi exprima acordul in ceea ce priveste optiunea
solicitantului, iar in acest sens va rugam sa faceti demersurile necesare in vederea punerii in
aplicare a optiunii exprimate in scris pentru primirea **unei indemnizatii lunare pentru insotitor,**
in conformitate cu prevederile art. 44, lit. (b), din Legea nr. 448/2006.

Cu respect,

Director General,
Puia Lucian-Calin

Director General Adjunct,
Ivan Carmen Violeta

Intocmit,
Urs-Ojica Roxana-Aurelia

3905 / 24.11.2025 *[Signature]*

Catre,
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI BIHOR
Serviciul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala

Subsemnatul/a SZELLŐ JOZSEF ISTVAN domiciliat/a
in Com. SIMIAN str. _____ nr. 315 bl. _____
ap. _____ telefon 0757220613 avand CNP 1421204057897
identificat/a prin actul de identitate seria X.H. nr. 410828 in calitate de:
 parinte sau reprezentant legal al copilului _____ avand
CNP _____ domiciliat in _____ str.
_____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap grav,
conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ din _____ care
necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
 persoana cu handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ din
_____ care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane,
 reprezentant legal (tutore sau curator) numit prin sentinta/dispozitia nr. _____
din _____ al persoanei cu handicap _____ cu
CNP _____ domiciliat in _____
str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap
grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ din _____
care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
 Pensionar de invaliditate gradul I, potrivit Deciziei medicale asupra capacitatii de munca nr. emisa de
..... persoana cu handicap grav cu drept la asistent personal, potrivit Certificatului de incadrare in grad de
handicap nr. eliberat de, cunoscand prevederile art.42. din Legea 448/2006 privind
protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap , republicata , cu modificarile si completarile
ulterioare si prevederile din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca, la data
prezentei, **BENEFICIEZ/ NU beneficiez** de indemnizatie de insotitor prevazuta la art.77. din Legea 263/2010
privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificarile si completarile ulterioare,

si **OPTEZ** pentru:

- asistent personal;
- indemnizatie lunara prevazuta la art.43 din Legea 448/2006, republicata, respectiv indemnizatie de insotitor prevazuta la art.58 alin.3 din aceeași lege , in cazul persoanei cu handicap vizual grav.
- indemnizatie de insotitor prevazuta la art.77 din Legea 263/2010, cu modificarile si completarile ulterioare.

Anexez prezentei urmatoarele copii xerox:

- Certificatul de incadrare in grad de handicap;
- C.I./B.I./C.P. a persoanei cu handicap;
- Sentinta civila de punere sub interdictie, dispozitia de numire a tutorelui sau curatorului, dupa caz.

“Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de catre DGASPC Bihor cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date.”

Data 24.11.2025
Nr. Telefon 0757220613

Semnatura *[Signature]*

VERIFICAT SI PRELUAT DE CATRE (nume/semnatura/data) _____

4404/26.11.2025

Catre,

COMUNA SIMIAN

Subsemnatul/a STELLO JOZSEF domiciliat/a
in com. SIMIAN str. SAT. SIMIAN nr. 305 bl. _____
ap. _____ telefon _____ avand CNP 1421204057897
identificat/a prin actul de identitate seria XH nr. 410827, in calitate de:

- parinte sau reprezentant legal al copilului _____ avand CNP _____ domiciliat in _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ din _____ care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
- persoana cu handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. 8258 din 10.11.2025 care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
- reprezentant legal (tutore sau curator) numit prin sentinta/dispozitia nr. _____ din _____ al persoanei cu handicap _____ cu CNP _____ domiciliat in _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ din _____ care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
- Pensionar de invaliditate gradul I, potrivit Deciziei medicale asupra capacitatii de munca nr. emisa de persoana cu handicap grav cu drept la asistent personal, potrivit Certificatului de incadrare in grad de handicap nr. eliberat de, cunoscand prevederile art.42 din Legea 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap , republicata , cu modificarile si completarile ulterioare si prevederile din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca, la data prezentei, **BENEFICIEZ/ NU beneficiez** de indemnizatie de insotitor prevazuta la art.77 din Legea 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificarile si completarile ulterioare,

Solicita :

- Angajarea unui asistent personal;
- Acordarea indemnizatiei lunare prevazuta la art.43 din Legea 448/2006, republicata, respectiv indemnizatie de insotitor prevazuta la art.58 alin.3 din aceeași lege , in cazul persoanei cu handicap vizual grav.

Anexez prezentei urmatoarele copii xerox:

- Certificatul de incadrare in grad de handicap;
- C.I./B.I./C.P. a persoanei cu handicap;
- Sentinta civila de punere sub interdictie, dispozitia de numire a tutorelui sau curatorului, dupa caz.

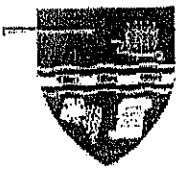
“Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de catre Comuna Simian cu respectarea prevederilor Regulamentului(UE)2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date.”

Data 26.11.2025

Semnatura

Nr. Telefon 0735748132 - OTVOS MARIA - fiica

Stello Jozsef



COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP
CERTIFICAT DE INCADRARE IN GRAD DE HANDICAP

COMISIA DE EVALUARE a persoanelor adulte cu handicap, constituita in temeiul Legii nr.448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap ,republicata, cu modificarile ulterioare,evaluand dosarul si propunerea serviciului de evaluare complexa a persoanelor adulte cu handicap privind pe domnul SZELLO JOZSEF fiul lui si al/a , C.N.P. 1421204057897, nascut la data de 04.12.1942 in localitatea Simian, avand domiciliul in SIMIAN nr. 315, bl. , sc. , et. , ap. , act identitate CI, seria XH nr. 410827, stabileste urmatoarele:

I. Se incadreaza in gradul de handicap:

- usor
- mediu
- accentuat
- grav
- grav cu asistent personal

II. Nu se incadreaza in grad de handicap
MOTIVAREA RESPINGERII CERERII:

III. DATA dobandirii handicapului: ∞
documentul

IV. Valabilitate: -12 luni -24 luni - permanent

V. Data revizuirii certificatului NEREVIZUIBIL

Prezentul certificat poate fi contestat de catre titularul acestuia, in termen de 30 de zile calendaristice de la data comunicarii, la Comisia superioara de evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

Titularul prezentului certificat beneficiaza de toate drepturile si accesibilitatile prevazute de Legea nr. 448/2006, republicata, cu modificarile ulterioare, corespunzator gradului de handicap stabilit. Certificatul obliga toate persoanele si autoritatile la respectarea lui in concordanta cu prevederile legislatiei in vigoare.

Presedinte,
Dr. Marc Anamaria

Vicepresedinte,
Dr. Pala Teodora-Floare

Secretar,
Demian Anamaria

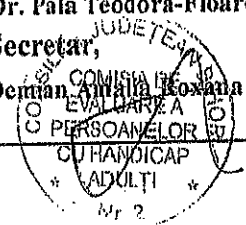
Dr. MARC ANAMARIA
Medic primar
Medicina de familie
Cod: 232481

Dr. Perianu Dan-Mircea
medic primar MF
Cod: 221042

Membri:
Medic: Dr. Perianu Dan-Mircea
Psiholog: Negrut Delia
Asistent social: Gherman Lavinia-Ioana
Reprezentant ONG: Platon Anamaria
Jurist: Marjoara Carmen Soltau

GHERMAN LAVINIA-IOANA
asistent social Anticorup
cod: 1199

ANGELICA PLATON
REPREZENTANT ONG-URI



Exemplar pentru BENEFICIAR

SecSoft D-SMART
Certificat de incadrare in grad de handicap



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘIMIAN
Comuna Șimian, sat Șimian, nr.55,
județul Bihor, cod postal 417545
Tel.0259 220 094, fax. 0259 356 263
e-mail: primaria@simian.ro
web-site: www.simian.ro



DISPOZIȚIA

privind acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea numitului/ei OLAH MARIA, persoană cu handicap grav cu asistent personal

Primarul comunei Șimian, județul Bihor,
Având în vedere:

- referatul cu nr. 4704/26.11.2025 prin care se propune acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea numitului/ei OLAH MARIA, persoană cu handicap grav cu asistent personal, conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr.7897/06.11.2025 cu valabilitate 24 luni, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap - Bihor,

- cererea înregistrată cu nr. 4703/26.11.2025 prin care numitul/a Olah Maria solicită acordarea indemnizației lunare de însoțitor prevăzută la art.43 din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

- adresa cu nr. 3760/21.11.2025 privind acordul D.G.A.S.P.C - Bihor în ceea ce privește opțiunea numitului/ei Olah Maria pentru primirea unei indemnizații lunare pentru însoțitor,

Ținând cont de prevederile:

- Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare,

- HG nr.1506/2024 pentru stabilirea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată,

În temeiul prevederilor art.42 alin.(4)-(6), art.43 și art.44 lit.b) din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art.30 alin.(2) din Anexa la HG nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare,

În baza prevederilor alin.(1) lit.c) -e), alin.(4) lit.a) și alin.(5) lit.a) al art.155 și art.196 alin.(1) lit.b) din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

DISPUNE:

Art.1.Începând cu 01.12.2025 și până la data de 30.11.2027, se aprobă acordarea indemnizației lunare de însoțitor în cuantum de 2574 lei (net)/lună în favoarea numitului/ei Olah Maria, CNP 2511121057896, domiciliat/ă în comuna Șimian, sat Șimian nr.318, județul Bihor, persoană cu handicap grav cu asistent personal conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. 3760/21.11.2025, cu valabilitate 24 luni, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap-Bihor.

Art.2.Cu ducere la îndeplinire a prevederilor prezentei dispoziții se încredințează personalul din cadrul compartimentului de contabilitate.

Art.3. (1).Împotriva prezentei dispoziții se poate depune de către cei interesați, în termen de 30 de zile calendaristice de la data comunicării, plângere prealabilă la primarul comunei Șimian.

(2) Persoana nemulțumită cu răspunsul primit la cererea prealabilă adresată primarului comunei Șimian, poate ataca prezenta dispoziție la Tribunalul Bihor în condițiile Legii contenciosului administrativ nr.554/2004, cu modificările și completările ulterioare.

Art.4. Prezenta dispoziție se comunică cu:

- numitul/a Olah Maria,
- compartimentul contabilitate,
- Instituția Prefectului-Județul Bihor.

Primar,
Borsi Imre-Lorant



Contrasemnează,
Secretar general,
Garbacz Erika

Șimian, 26 noiembrie 2025
Nr. 161



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘIMIAN
Comuna Șimian, sat Șimian, nr.55,
județul Bihor, cod poștal 417545
Tel.0259 220 094, fax. 0259 356 263
e-mail: primaria@simian.ro
web-site: www.simian.ro



Compartiment de asistență socială

Nr. 4704 din 26 noiembrie 2025

REFERAT

pentru emiterea dispoziției primarului privind acordarea și stabilirea cuantumului indemnizației lunare de însoțitor în favoarea numitului/ei OLAH MARIA, persoană cu handicap grav cu asistent personal

Cu adresa cu nr. 3760/21.11.2025 a fost comunicată acordul D.G.A.S.P.C-Bihor în ceea ce privește opțiunea pentru primirea unei indemnizații lunare pentru însoțitor a numitului/ei Olah Maria, CNP 2511121057896, domiciliat/ă în comuna Șimian, sat Șimian nr.318, județul Bihor, persoană cu handicap grav cu asistent personal conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. 7897/06.11.2025, cu valabilitate 24 luni, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap-Bihor.

Susnumitul/a prin cererea înregistrată cu nr. 4703/26.11.2025 a solicitat acordarea indemnizației lunare de însoțitor prevăzută la art.43 din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Ținând cont de cele de mai sus și în conformitate prevederile:

-art.42 alin.(4)-(6), art.43 și art.44 lit.b) din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art.30 alin.(2) din Anexa la HG nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare,


-Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare,

- HG nr.1506/2024 pentru stabilirea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată,

- alin.(1) lit.c) –e), alin.(4) lit.a) și alin.(5) lit.a) al art.155 și art.196 alin.(1) lit.b) din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

PROPUN:

emiterea dispoziției primarului prin care începând cu 01.12.2025 și până la data de 30.11.2027, se aprobă acordarea indemnizației lunare de însoțitor în cuantum de 2574 lei (net)/lună în favoarea numitului/ei Olah Maria, CNP 2511121057896, domiciliat/ă în comuna Șimian, sat Șimian nr.318, județul Bihor, persoană cu handicap grav cu asistent personal conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. 7897/06.11.2025, cu valabilitate 24 luni, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap-Bihor.

Asistent social
Drimbo Reka - MAGDOLNA

DRIMBO REKA-MAGDOLNA
asistent social debutant
aviz de exercitare a profesiei
Cod: 13707

3890/21.11.2025 *afw*

Către,

DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI BIHOR
Serviciul Evidenta si Plata Beneficilor de Asistenta Sociala

Subsemnatul/a OLAH MARIA domiciliat/a
in JIMBOLIA str. nr. 318 bl. _____
ap. _____ telefon _____ avand CNP 2511121057896
identificat/a prin actul de identitate seria XH nr. 891643, in calitate de:

părinte sau reprezentant legal al copilului _____ avand CNP _____ domiciliat in _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap grav, conform certificatului de încadrare in grad de handicap nr. _____ din _____ care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.

persoana cu handicap grav, conform certificatului de încadrare in grad de handicap nr. 7897 din 06.11.2025 care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.

reprezentant legal (tutore sau curator) numit prin sentinta/dispozitia nr. _____ din _____ al persoanei cu handicap _____ cu CNP _____ domiciliat in _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap grav, conform certificatului de încadrare in grad de handicap nr. _____ din _____ care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.

Pensionar de invaliditate gradul I, potrivit Deciziei medicale asupra capacitatii de munca nr. _____ emisa de _____, persoana cu handicap grav cu drept la asistent personal, potrivit Certificatului de încadrare in grad de handicap nr. _____ eliberat de _____, cunoscand prevederile art.42 din Legea 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare si prevederile din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca, la data prezentei, **BENEFICIEZ/ NU beneficiez** de indemnizatie de insotitor prevazuta la art.77 din Legea 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificarile si completarile ulterioare,

si **OPTEZ** pentru:

- asistent personal;
- indemnizatie lunara prevazuta la art.43 din Legea 448/2006, republicata, respectiv indemnizatie de insotitor prevazuta la art.58 alin.3 din aceeași lege, in cazul persoanei cu handicap vizual grav.
- indemnizatie de insotitor prevazuta la art.77 din Legea 263/2010, cu modificarile si completarile ulterioare.

Anexez prezentei urmatoarele copii xerox:

- Certificatul de încadrare in grad de handicap;
- C.I./B.I./C.P. a persoanei cu handicap;
- Sentinta civila de punere sub interdictie, dispozitia de numire a tutorelui sau curatorului, dupa caz.

"Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de catre DGASPC Bihor cu respectarea prevederilor Regulamentului(UE)2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date."

Data 11.11.2025
Nr. Telefon 0442179798

Semnatura *Maria Olah*

(*Bluhazi Georgy - ginere*)
VERIFICAT SI PRELUAT DE CATRE (nume/semnatura/data) _____



CONSILIUL JUDETEAN BIHOR

Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului - Bihor

Str. Feldioarei nr. 13 Tel.: 0359 409.285;0359.409.286,025947637 1,, Fax: 0259 434.337 e-mail:

dgaspdbh@rdsor.ro; web: www.dgaspdbh.ro

Compartimentul Evidenta si Plata Beneficii de Asistenta Sociala

4658/21.11.2025

Nr. 3760 din 21.11.2025

Operator prelucrare date cu caracter personal nr.4268

Document care contine date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE2016/679)

Catre,

PRIMARIA SIMIAN
Judetul Bihor

Prin prezenta va aducem la cunostinta ca pentru persoana cu handicap **OLAH MARIA** C.N.P. 2511121057896, domiciliata in **SIMIAN**, comuna **SIMIAN** nr. 318, s-a depus o cerere inregistrata la Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului - Bihor cu nr. 3890 din 21.11.2025 prin care se solicita primirea unei indemnizatii lunare pentru insotitor.

Conform art. 42 si 43 din *Legea nr. 448/2006, republicata, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*, Directia isi exprima acordul in ceea ce priveste optiunea solicitantei, iar in acest sens va rugam sa faceti demersurile necesare in vederea punerii in aplicare a optiunii exprimate in scris pentru primirea unei indemnizatii lunare pentru insotitor, in conformitate cu prevederile art. 44, lit. (b), din *Legea nr. 448/2006*.

Cu respect,

Director General,
Puia Lucian-Calin



Director General Adjunct,
Ivan Carmen Violeta

Intocmit,
Urs-Ojica Roxana-Aurelia

Catre,

COMUNA SIMIAN

Subsemnatul/a OLAH MARIA domiciliat/a
in SIMIAN str. _____ nr. 318 bl. _____
ap. _____ telefon _____ avand CNP 251112057896
identificat/a prin actul de identitate seria XH nr. 84143, in calitate de:

- parinte sau reprezentant legal al copilului _____ avand CNP _____ domiciliat in _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ din _____ care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
- persoana cu handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. 7897 din 06.11.2025 care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
- reprezentant legal (tutore sau curator) numit prin sentinta/dispozitia nr. _____ din _____ al persoanei cu handicap _____ cu CNP _____ domiciliat in _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ avand gradul de handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ din _____ care necesita ingrijire permanenta din partea altei persoane.
- Pensionar de invaliditate gradul I, potrivit Deciziei medicale asupra capacitatii de munca nr.emisa depersoana cu handicap grav cu drept la asistent personal, potrivit Certificatului de incadrare in grad de handicap nr.eliberat de, cunoscand prevederile art.42 din Legea 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap , republicata , cu modificarile si completarile ulterioare si prevederile din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca, la data prezentei, **BENEFICIEZ/ NU beneficiez de indemnizatie de insotitor prevazuta la art.77 din Legea 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificarile si completarile ulterioare,**

Solicita :

- Angajarea unui asistent personal;
- Acordarea indemnizatiei lunare prevazuta la art.43 din Legea 448/2006, republicata, respectiv indemnizatie de insotitor prevazuta la art.58 alin.3 din aceeaasi lege , in cazul persoanei cu handicap vizual grav.

Anexez prezentei urmatoarele copii xerox:

- Certificatul de incadrare in grad de handicap;
- C.I./B.I./C.P. a persoanei cu handicap;
- Sentinta civila de punere sub interdictie, dispozitia de numire a tutorelui sau curatorului, dupa caz.

“Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de catre Comuna Simian cu respectarea prevederilor Regulamentului(UE)2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date.”

Data _____
Nr. Telefon 0742179798

Semnatura 

(Balhazi György - ginere)



COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP
CERTIFICAT DE INCADRARE IN GRAD DE HANDICAP

COMISIA DE EVALUARE a persoanelor adulte cu handicap, constituita in temeiul Legii nr.448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap ,republicata, cu modificarile ulterioare,evaluand dosarul si propunerea serviciului de evaluare complexa a persoanelor adulte cu handicap privind pe doamna OLAH MARIA fiica lui si al/a , C.N.P. 2511121057896, nascuta la data de 21.11.1951 in localitatea Simian, avand domiciliul in SIMIAN nr. 318, act identitate CI, seria XH nr. 841413, stabileste urmatoarele:

I. Se incadreaza in gradul de handicap:

- usor
- mediu
- accentuat
- grav
- grav cu asistent personal

II. Nu se incadreaza in grad de handicap
MOTIVAREA RESPINGERII CERERII:

III. DATA dobandirii handicapului: -
documentul

IV. Valabilitate: -12 luni - 24 luni -permanent

V. Data revizurii certificatului NOIEMBRIE 2027

Va rugam sa va prezentati cu 60 de zile inainte de expirarea certificatului.

Prezentul certificat poate fi contestat de catre titularul acestuia, in termen de 30 de zile calendaristice de la data comunicarii, la Comisia superioara de evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

Titularul prezentului certificat beneficiaza de toate drepturile si accesibilitatile prevazute de Legea nr. 448/2006, republicata, cu modificarile ulterioare, corespunzator gradului de handicap stabilit.

Certificatul obliga toate persoanele si autoritatile la respectarea lui in concordanta cu prevederile legislatiei in vigoare.

Presedinte,

Dr. Marc Anamaria

Dr. MARC ANAMARIA
Medic primar
Medicină de familie
Cod: E62681

Vicepresedinte,

Dr. Pala Teodora-Floare

Secretar,

Demiana Analia Roxana

Membri:

Medic: Dr. Perianu Dan-Mircea

Psiholog: Negrut Delia

Asistent social: Gherman Lavinia-Ioana

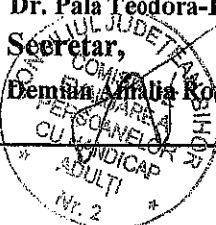
Reprezentant ONG: Platon Angelica

Jurist: Marioara Carmen Soltan

Dr. Perianu Dan-Mircea
medic primar MF
Cod: E21044

NEGUT DELIA
Psiholog
Cod: E21044

ANGELICA PLATON
REPREZENTANT ONG-URI



Exemplar pentru BENEFICIAR

SeeSoft D-SMART
Certificat de incadrare in grad de handicap



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘIMIAN
Comuna Șimian, sat Șimian, nr.55,
județul Bihor, cod postal 417545
Tel.0259 220 094, fax: 0259 356 263
e-mail: primaria@simian.ro
web-site: www.simian.ro



DISPOZIȚIA
privind convocarea Consiliului local al comunei Șimian în ședință ordinară

Primarul comunei Șimian, județul Bihor

În baza prevederilor art.133 alin.(1), art. 134 alin.(1) lit.a) și art.196 alin.(1) lit.b) din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

DISPUNE:

Art.1.(1) Se convoacă Consiliul local al comunei Șimian în ședință ordinară pentru data de luni, 24 noiembrie 2025, ora 8,00, cu participarea fizică a consilierilor locali, în sala de ședință din clădirea Primăriei comunei Șimian, cu proiectul ordinii de zi prevăzut în Anexa la prezenta dispoziție, care face parte integrantă din aceasta.

(2) Informațiile privind data și ora desfășurării, modalitatea de desfășurare, locul de desfășurare a ședinței se aduc la cunoștința consilierilor locali și prin sms trimis prin grija secretarului general al comunei Șimian.

Art.2. (1) Materialele înscrise pe proiectul ordinii de zi pot fi consultate la sediul primăriei comunei Șimian, consilierilor locali fiind trimis sub formă de hârtie (tipărite) împreună cu convocatorul și invitația de participare la ședință, cu sprijinul personalului din aparatul de specialitate al primarului din cadrul compartimentului administrativ.

(2) Proiectele de hotărâri se avizează de către comisiile de specialitate din cadrul consiliului local al comunei Șimian în baza competențelor acestora, conform Anexei menționate la art.1.

(3) Consilierii locali sunt invitați să formuleze și să depună amendamente asupra proiectelor de hotărâri înscrise pe proiectul ordinii de zi.

Art.3. Prezenta dispoziție poate fi contestată de cei interesați la instanța competentă, în termenul prevăzut de lege.

Art.4. Cu ducere la îndeplinire a prevederilor prezentei se încredințează secretarul general al comunei Șimian.

Art.5. Prezenta dispoziție se comunica cu:

- populația prin afișaj;
- dosarul special;
- Instituția Prefectului-Județul Bihor.

PRIMAR,
BORSI IMRE LORANT



Contrasemnează,
Secretar general,
Garbacz Erika

Simian, 18 noiembrie 2025
Nr.160



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘIMIAN
Comuna Șimian, sat Șimian, nr.55,
județul Bihor, cod postal 417545
Tel.0259 220 094, fax. 0259 356 263
e-mail: primaria@simian.ro
web-site: www.simian.ro



Anexă la Dispoziția primarului
Nr. 160 din 18 noiembrie 2025

PROIECTUL ORDINII DE ZI
a sesiunii ordinare a consiliului local al comunei Șimian
din data de luni, 24 noiembrie 2025, ora 8,00

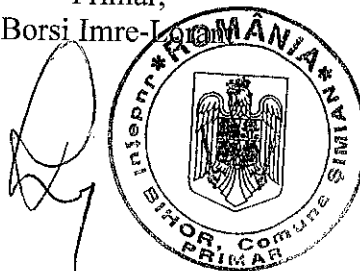
1. Aprobarea ordinii de zi.
2. Aprobarea procesului verbal al sesiunii ordinare a consiliului local al comunei Șimian din data de 27 octombrie 2025.
3. Proiect de hotărâre privind aprobarea execuției bugetare la data de 30.09.2025.
Inițiator: primarul comunei Șimian.
4. Proiect de hotărâre privind rectificarea bugetului local al comunei Șimian pe anul 2025.

Inițiator: primarul comunei Șimian.

Spre avizare la:

I. Comisia juridică, administrație publică locală, activități economico-financiare și de mediu, amenajarea teritoriului și urbanism, administrarea domeniului public și privat al comunei, gestionarea serviciilor de interes public local, cooperare instituțională și interinstituțională pe plan intern și extern: pct.3-4.

Primar,
Borsi Imre-Laura



Contrasemnează,
Secretar general,
Garbacz Erika