

Ordin nr. 56 din 03/02/2004

Publicat in Monitorul Oficial, Partea I nr. 140 din 17/02/2004

privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonantei Guvernului nr. 2/2004 pentru modificarea si completarea Ordonantei Guvernului nr. 14/2003 privind înființarea, organizarea si functionarea Autoritatii Nationale pentru Persoanele cu Handicap

*Emitent: Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei
Ministerul Administrației și Internelor*

Având în vedere prevederile:

- art. 17 din Hotărârea Guvernului [nr. 737/2003](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, cu modificările și completările ulterioare;

- art. 2 alin. (1) și ale art. 9 alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului [nr. 63/2003](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Administrației și Internelor,

în temeiul art. IV din Ordonanța Guvernului [nr. 2/2004](#) pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului [nr. 14/2003](#) privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap, ministrul muncii, solidarității sociale și familiei și ministrul administrației și internelor emit următorul ordin:

Art. 1. - Se aprobă Normele metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 2/2004 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 14/2003 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. - Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale, Direcția generală politici asistență socială, Direcția generală economică și financiară din cadrul Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, direcțiile pentru dialog, familie și solidaritate socială județene și a municipiului București, precum și serviciile publice de asistență socială din subordinea consiliilor județene, respectiv a consiliilor locale ale sectoarelor municipiului București, vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Ministrul muncii, solidarității
sociale și familiei,
Elena Dumitru

Ministrul administrației
și internelor,
Ioan Rus

Ministrul delegat pentru
administrația publică,
Gabriel Oprea

NORME METODOLOGICE

de aplicare a prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 2/2004 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 14/2003 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap

Norma metodologica din 03/02/2004

Publicat in Monitorul Oficial, Partea I nr. 140 din 17/02/2004

de aplicare a prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 2/2004 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 14/2003 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap

Art. 1. - Drepturile persoanelor cu handicap vizual prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului [nr. 102/1999](#) privind protecția specială și încadrarea în muncă a persoanelor cu handicap, aprobată cu modificări și completări prin Legea [nr. 519/2002](#), cu modificările ulterioare, care se plătesc din bugetul alocat Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei prin direcțiile pentru dialog, familie și solidaritate socială județene, respectiv a municipiului București, denumite în continuare direcții teritoriale, sunt următoarele:

- a) alocația socială pentru adulții nevăzători cu handicap grav;
- b) alocația socială pentru adulții nevăzători cu handicap accentuat;
- c) indemnizația pentru plata însoțitorului adultului nevăzător cu handicap grav;
- d) alocația de stat pentru copii;
- e) indemnizația lunară pentru nevăzătorii cu handicap grav care realizează venituri salariale în baza unui contract individual de muncă.

Art. 2. - (1) Drepturile prevăzute la art. 1 se acordă la cererea persoanei cu handicap vizual, respectiv a părinților sau a altui reprezentant legal al copilului cu handicap vizual, în baza certificatului de încadrare într-o categorie de persoană cu handicap, emis de Comisia de expertiză medicală a persoanelor cu handicap pentru adulți sau, după caz, de Comisia pentru protecția copilului.

(2) Cererea prevăzută la alin. (1) se întocmește potrivit modelului prezentat în anexele nr. 1a) și 1b) și se înregistrează la serviciul public de asistență socială din subordinea consiliului județean, respectiv a consiliului local al sectorului municipiului București, în a cărei rază teritorială locuiește persoana cu handicap vizual, denumit în continuare serviciul public de asistență socială.

Art. 3. - (1) Stabilirea drepturilor fiecărei persoane cu handicap vizual care se plătesc prin direcțiile teritoriale se face prin decizie a conducătorului serviciului public de asistență socială, emisă în termen de 5 zile de la înregistrarea cererii.

(2) Decizia se întocmește potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 2.

(3) Drepturile persoanelor cu handicap vizual se stabilesc începând cu luna următoare depunerii cererii.

Art. 4. - (1) Plata drepturilor persoanelor cu handicap vizual prevăzute la art. 1 se efectuează de către direcțiile teritoriale în baza deciziei emise de conducătorul serviciului public de asistență socială.

(2) Până pe data de 5 a fiecărei luni serviciile publice de asistență socială transmit direcției teritoriale copiile deciziilor emise în luna anterioară, pe bază de borderou.

Art. 5. - Drepturile prevăzute la art. 1 se achită lunar, la domiciliul persoanei cu handicap vizual, prin mandat poștal sau în cont personal deschis la o unitate bancară ori prin altă formă de plată la cererea persoanei beneficiare.

Art. 6. - Încetarea, suspendarea sau modificarea drepturilor persoanelor cu handicap vizual se face în baza deciziei emise de conducătorul serviciului public de asistență socială, care se transmite la direcția teritorială în termenul prevăzut la art. 4 alin. (2).

Art. 7. - În termen de 5 zile de la aprobarea prezentului ordin, Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale emite îndrumări în vederea stabilirii operațiunilor privind plata drepturilor acordate persoanelor cu handicap vizual prin direcțiile teritoriale.

Art. 8. - (1) În aplicarea prevederilor art. II alin. (1) din Ordonanța Guvernului [nr. 2/2004](#) pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului [nr. 14/2003](#) privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap, pentru persoanele cu handicap vizual ale căror drepturi au fost stabilite până la 31 decembrie 2003, serviciile publice de asistență socială vor emite noi decizii de stabilire a dreptului, pe care le vor transmite direcțiilor teritoriale însoțite de situația centralizatoare întocmită potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 3, până la data de 29 februarie 2004.

(2) Decizia prevăzută la alin. (1) se emite la cererea persoanei însoțită de documentele care au stat la baza acordării drepturilor stabilite înainte de data de 31 decembrie 2003.

(3) Modelul deciziei prevăzute la alin. (1) este prezentat în anexa nr. 4.

(4) Actualizarea documentației privind drepturile persoanelor cu handicap vizual de la nivelul serviciilor publice de asistență socială se va realiza cu sprijinul Asociației Nevăzătorilor din România în termenul prevăzut la alin. (1).

Art. 9. - Până la transmiterea de către serviciul public de asistență socială a deciziilor și situației centralizatoare prevăzute la art. 8 alin. (1), plata drepturilor persoanelor cu handicap vizual se efectuează pe baza fundamentărilor transmise de Asociația Nevăzătorilor din România.

Art. 10. - La reevaluarea periodică a persoanelor cu handicap, în condițiile legii, se aplică în mod corespunzător prevederile art. 2, 3 și 4.

Art. 11. - Anexele nr. 1a), 1b) și 2-4*) fac parte integrantă din prezentele norme metodologice.

*) Anexele sunt reproduse în facsimil.

ANEXA Nr. 1a)
la normele metodologice

CERERE

de acordare a drepturilor cuvenite persoanelor
adulte cu handicap vizual

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
sector/județ _____, posesor al actului de identitate _____, seria _____,
nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____,
încadrat într-o categorie de persoane cu handicap¹⁾ _____, conform
Certificatului/Deciziei nr.²⁾ _____, emis de Comisia de expertiză medicală a
persoanelor cu handicap pentru adulți/Comisia superioară de expertiză medicală a
persoanelor cu handicap pentru adulți _____, vă rog să-mi aprobați
acordarea următoarelor drepturi prevăzute de art. 19 alin (1) din O.U.G.
[nr. 102/1999](#):

- | | |
|--|-----|
| a) Alocație socială pentru adulții nevăzători cu handicap grav | [] |
| b) Alocație socială pentru adulții nevăzători cu handicap accentuat | [] |
| c) Indemnizație de însoțitor | [] |
| d) Indemnizație cf. art. 19 alin. (1) lit. c) | [] |
| e) Scutire de plata taxei de abonament radio/tv. | [] |
| f) Scutire de plata abonamentului telefonic cu 100 de impulsuri
incluse și costul a 400 impulsuri | [] |
| g) Gratuitatea transportului urban | [] |

- h) Gratuitatea transportului interurban cu 12 călătorii dus-întors []
- i) Gratuitatea transportului interurban cu 6 călătorii dus-întors []
- j) Indemnizație lunară de 200.000 lei pentru nevăzătorii cu handicap grav, salariați []
- k) Scutire de la plata taxei pentru abonamentul la curentul electric pentru nevăzătorii cu handicap grav []

Menționez faptul că nu realizez/realizez următoarele venituri:

- pensie (indiferent de tip, limită de vârstă, invaliditate, IOVR, agricultori) []
- salarriu []
- sume din închirierea unor imobile []
- sume din desfășurarea unor activități agricole []
- alte venituri []

Menționez faptul că am avut/nu am avut un certificat de încadrare în grad de handicap (Certificat/Decizie _____).

Doresc să primesc drepturile cu caracter pecuniar prin:

- a) mandat poștal []
- b) cont personal []
- c) altă modalitate de plată []

_____ Nume și prenume
 _____ Semnătura
 _____ Data

- ¹⁾ Se menționează gradul de handicap.
- ²⁾ Se menționează nr. și data eliberării certificatului.

ANEXA Nr. 1b)
 la normele metodologice

CERERE de acordare a drepturilor cuvenite copiilor cu handicap vizual

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____, posesor al actului de identitate _____, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, în calitate de¹⁾ _____, al copilului _____, născut la data de _____, în localitatea _____, județul/sectorul _____, CNP _____, încadrat într-o categorie de persoane cu handicap²⁾ _____, conform certificatului nr. _____, emis de Comisia pentru protecția copilului _____, vă rog să-mi aprobați acordarea următoarelor drepturi prevăzute de art. 18 alin (1) din O.U.G. [nr. 102/1999](#):

- a) Alocație de stat pentru copii majorată cu 100% []
- b) Alocație de întreținere majorată cu 50% []
- c) Gratuitatea transportului urban []
- d) Gratuitatea transportului interurban cu 12 călătorii dus-întors []
- e) Gratuitatea transportului interurban cu 6 călătorii dus întors []

Doresc să primesc drepturile cu caracter pecuniar prin:

- mandat poștal []
- cont personal []
- altă modalitate de plată []

_____ Nume și prenume
 _____ Semnătura
 _____ Data

- 1) Se menționează calitatea persoanei: părinte, tutore, curator, plasament/încredințare.
2) Se menționează gradul de handicap: grav, accentuat, mediu sau ușor.

ANEXA Nr. 2
la normele metodologice

Consiliul județean _____

Serviciul Public de Asistență Socială

DECIZIE NR. _____/_____
privind stabilirea drepturilor persoanelor cu handicap vizual

Serviciul Public de Asistență Socială reprezentat prin dl./d-na _____,
în calitate de conducător, numit în baza _____, nr. ____/_____,
Stabilește următoarele:

1. În baza Certificatului/Deciziei nr. _____, din data _____, emis
de Comisia de expertiză medicală a persoanelor cu handicap pentru adulți/Comisia
superioară de expertiză/Comisia pentru protecția copilului,
dl./dna/copilul _____, cu domiciliul/reședința în localitatea _____,
str. _____, nr. ____, bl. ____, sc. ____, et. ____, ap. ____, sector*) ____,
posesor al actului de identitate _____, seria ____, nr. _____, eliberat
de _____, la data de _____, C.N.P. _____, a fost încadrat în
gradul de handicap _____.

Reprezentantul legal al copilului _____, cu domiciliul/reședința în
localitatea _____, str. _____, nr. ____, bl. ____, sc. ____, et. ____,
ap. ____, sector*) ____, posesor al actului de identitate _____, seria ____,
nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ C.N.P. _____.

2. Potrivit prevederilor OUG [nr. 102/1999](#), aprobată cu modificări și
completări prin Legea [nr. 519/2002](#), cu modificările ulterioare,
dl./d-na/copilul _____, începând cu luna _____, anul _____,
beneficiază de următoarele drepturi**):

- alocația socială pentru persoana
adultă cu handicap vizual grav [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ lei
- alocația socială pentru persoana
adultă cu handicap vizual accentuat [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ lei
- indemnizație pentru însoțitorul
persoanei adulte cu handicap vizual
grav [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ lei
- indemnizație lunară pentru nevăzători
cu handicap vizual grav care
realizează venituri salariale în baza
unui contract individual de muncă [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ lei
- alocația de stat pentru copii [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ lei

3. Drepturile se acordă până în luna ____ anul ____***)/nelimitat.

4. Plata drepturilor se va face prin: mandat poștal/cont personal/alte forme
de plată _____.

Cu drept de contestație în termen de 30 de zile de la comunicare la instanța
judecătorească competentă, potrivit legii.

CONDUCĂTOR,
Serviciul Public de Asistență Socială

LS

III. Copii cu handicap vizual

Nr. Crt.	Nume/ Prenume	C.N.P.	Adresa	Certificat emis de Comisia de expertiză		Decizia A.N.R.		Decizia S.P.A.S.		Drepturi de care beneficiază	Termenul scadent*)	Forma de plată**)
				Nr.	Data	Nr.	Data	Nr.	Data			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Conducător
Serviciul public de asistență socială

[- - -]
[LS]
[- - -]

*) Se va preciza termenul limită de valabilitate al certificatului de încadrare într-o categorie de persoană cu handicap (luna, anul sau, după caz, nelimitat).

***) Se va preciza modalitatea de plată: mandat poștal, cont personal, altă formă de plată.

ANEXA Nr. 4
la normele metodologice

Consiliul județean _____
Serviciul Public de Asistență Socială

DECIZIE NR. _____/_____
privind stabilirea drepturilor persoanelor cu handicap vizual prin
revizuirea Deciziei nr. _____/_____ a Asociației
Nevăzătorilor din România

Serviciul Public de Asistență Socială reprezentat prin dl./d-na _____, în calitate de conducător, numit în baza _____, nr. _____/_____, stabilește următoarele:

1. Se revizuieste Decizia nr. _____/_____ a Asociației Nevăzătorilor din România.

2. În baza Certificatului/Deciziei nr. _____, din data _____, emis de Comisia de expertiză medicală a persoanelor cu handicap pentru adulți/Comisia superioară de expertiză/Comisia pentru protecția copilului, dl./dna/copilul _____, cu domiciliul/reședința în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector*) _____, posesor al actului de identitate _____, seria _____, nr. _____, C.N.P. _____, a fost încadrat în gradul de handicap _____.

Reprezentantul legal al copilului _____, cu domiciliul/reședința în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector*) _____, posesor al actului de identitate _____, seria _____, nr. _____, C.N.P. _____.

3. Potrivit prevederilor OUG nr. 102/1999, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 519/2002, cu modificările ulterioare, dl./d-na/copilul _____, începând cu luna _____, anul _____, beneficiază de următoarele drepturi**):

- alocația socială pentru persoana adultă cu handicap vizual grav [] |__|__|__|__|__|__|__|__ lei

- alocația socială pentru persoana adultă cu handicap vizual accentuat [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| lei
 - indemnizație pentru însoțitorul persoanei adulte cu handicap vizual grav [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| lei
 - indemnizație lunară pentru nevăzători cu handicap vizual grav care realizează venituri salariale în baza unui contract individual de muncă [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| lei
 - alocația de stat pentru copii [] |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| lei
4. Drepturile se acordă până în luna _____ anul _____***)/nelimitat.
5. Plata drepturilor se va face prin: mandat poștal/cont personal/alte forme de plată.

Cu drept de contestație în termen de 30 de zile de la comunicare la instanța judecătorească competentă, potrivit legii.

Conducător
Serviciul public de asistență socială

LS

*) se va completa în cazul sectoarelor municipiului București.

**) se va bifa căsuța corespunzătoare drepturilor de care beneficiază persoana cu handicap vizual și se va înscrie cuantumul.

***) se va înscrie data expirării valabilității certificatului de încadrare într-o categorie de persoană cu handicap.