**Aprobat,**

**Superior ierarhic,**

**CERERE**

**privind acordarea concediului de îngrijitor[[1]](#footnote-1)**

în conformitate cu prevedereile art.1521 din Codul muncii și prevederile Ordinului 2172/3829/2022

Subsemnata/Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

angajat al Universității Babeș-Bolyai, în cadrul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

solicit acordarea concediului de îngrijitor în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_(prima zi din concediu) \_\_\_\_\_\_\_ (ultima zi din concediu).

Menționez faptul că îi voi oferi îngrijire sau sprijin doamnei/domnului:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(nume și prenume)*

care locuiește în aceeași gospodărie cu subsemnatul/subsemnata și care suferă de o problemă medicală gravă.

*Vă rugăm să selectați documentele pe care le atașați:*

Atașez prezentei documentele prin care fac dovada faptului că persoana căreia îi ofer îngrijire sau sprijin locuieşte în aceeaşi gospodărie cu subsemnata/subsemnatul, respectiv:

 actul de identitate al persoanei care necesită îngrijire din care rezultă acelaşi

domiciliu sau reşedinţă cu a subsemnatei/subsemnatului

 actul prin care persoana a fost luată în spaţiu,

 adeverinţă de la asociaţia de proprietari/locatari

 declaraţie pe propria răspundere din care să rezulte faptul că persoana căreia

îi ofer îngrijire sau sprijin locuieşte în aceeaşi gospodărie cu subsemnata/subsemnatul

 Atașez prezentei documentele medicale prin care se face dovada existenței problemei medicale grave, respectiv:

 Biletul de externare din spital

 Adeverințpă medicală emisă de medicul curant

 Adeverință medicală emisă de medicul de familie

*În situația în care nu ați atașat documente/toate documentele vă rugăm să selectați:*

 Mă angajez ca, în termen de 30 de zile de la data înregistrării prezentei cereri, să depun la Direcția Resurse Umane a UBB:

 documentele care dovedesc faptul că persoana căreia îi ofer îngrijire sau sprijin

locuieşte în aceeaşi gospodărie cu subsemnata/subsemnatul

 documentele care dovedesc existența problemei medicale grave pentru care am

solicitat concediu de îngrijitor.

Data, Semnătura,

1. Se pot acorda maxim 5 zile lucrătoare într-un an calendaristic [↑](#footnote-ref-1)