***Asistarea persoanei vârstnice la Notariat pentru încheierea unui act juridic de înstrăinare în scopul întreţinerii şi îngrijirii sale***

**ACTE NECESARE:**

1. adresă din partea notariatului care să menţioneze exact tipul de act care urmează a se încheia;
2. cerere (din partea persoanei vârstnice) care să cuprindă datele de identificare ale persoanei vârstnice şi ale persoanei întreţinătoare, notarul la care se va încheia actul şi tipul actului care urmează a se încheia;
3. copie act de identitate - persoana vârstnică;
4. copie talon pensie;
5. copie act de proprietate a locuinţei (unde este cazul şi a actului de moştenire şi a tuturor actelor care atestă proprietatea locuinţei);
6. certificat medical pentru persoana vârstnică din care să rezulte că are discernământ şi poate încheia acte juridice;
7. declaraţie din partea persoanei care urmează să preia în întreţinere şi îngrijire persoana vârstnică;
8. adeverinţe de venit pentru beneficiarul contractului de întreţinere (întreţinător);
9. copie act de identitate al întreţinătorului.

Domnule Primar,

Subsemnatul(ii) ............................................................................................., domiciliat(i) în Șimleu Silvaniei, str. .................................................. nr. ........, bl. ........, sc. ........, etaj ........, ap. ........, județul Sălaj, vă rog să aprobaţi asistarea la Notariat în vederea încheierii unui contract ............................................................ cu familia ............................................................................................, domiciliată în .................................................., str. ......................................., nr. ........, bl. ........, sc. ........, etaj ........, ap. ........, judetul .....................

 Menţionez că actul se va perfecta la Biroul Notarului Public ............................................................., din ........................................................., str. ......................................................, nr. ........, bl. ........, sc. ........, etaj ........, ap. .........

Telefon al persoanei vârstnice: .....................

Telefon întreţinători: ......................................

Dată Semnătură

DECLARAȚIE

 Subsemnații ……………………...........………………………………………., domiciliați în ...............………..……........, str. ………….…………......………., nr. ........, bl. ........, sc. ........, ap. ........, județul ......................................, declarăm pe propria răspundere că ne angajăm ca după încheierea contractului de întreținere cu numiții …………………………………………………….....………., domiciliați în ...............………..…........…........, str. ………….…………......………., nr. ........,

bl. ........, sc. ........, ap. ........, județul …......…...........…., să respectăm dreptul de uzufruct viager al acestora, precum și obligația de întreținere pe timpul vieții, care constă în procurarea de hrană, îmbrăcăminte, îngrijiri medicale, medicamente și de a suporta cheltuielile de înmormântare.

 Menționăm, de asemenea, să ne obligăm ca orice modificare survenită să o aducem la cunoștință Compartimentului de Asistență Socială Șimleu Silvaniei.

Semnătura …....………………………

 ………………..........….....