

Anexa nr. 1

la Hotărârea Consiliului Județean Ilfov nr. 106 / 24.04.2025

Anexa nr. 1 la  
HCL 64/13.05.2025

JUDEȚUL ILFOV  
CONSILIUL JUDEȚEAN  
Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2025

UAT POPEȘTI-LEORDENI  
Nr. 26941 / 13.05 2025

COLEGIUL MEDICILOR  
STOMATOLOGI ILFOV  
Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2025

## PROTOCOL DE COOPERARE

### PĂRȚILE:

**1.1. JUDEȚUL ILFOV - CONSILIUL JUDEȚEAN**, cu sediul în București, str. Ernest Juvara, nr.3-5, sector 6, cod fiscal 4192545, telefon: 021/212.56.93, 021/212.56.95, fax: 021/212.75.34, 021/212.56.99, email: [registratura@cjilfov.ro](mailto:registratura@cjilfov.ro), cont trezorerie nr. RO43TREZ24A510103592000X, deschis la Trezoreria Județului Ilfov, reprezentat prin domnul Hubert Petru Ștefan THUMA, Președinte

**1.2. UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ** \_\_\_\_\_ cu sediul în \_\_\_\_\_ CUI: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_, reprezentat prin \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_

**1.3. COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI ILFOV**, cu sediul în București, strada Av. Popișteanu nr. 46, sector 6, cod fiscal 18114440, cont IBAN RO17BREL0002001685870100 deschis la Libra BANK sucursala 13 Septembrie, telefon 0212241255, e-mail: [secretariat@cmdilfov.ro](mailto:secretariat@cmdilfov.ro), reprezentat de dr. Popa Angelica Diana, în calitate de președinte Birou Executiv

au convenit semnarea prezentului PROTOCOL DE COOPERARE în acord cu obiectivele proiectului: „*Ilfov zâmbeste senior*”, numit în continuare Proiect, implementat de Județul Ilfov - Consiliul Județean în parteneriat cu Unitatea Administrativ Teritorială \_\_\_\_\_ și Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov. Proiectul este finanțat integral din bugetul local al Județului Ilfov.

### Art. 1 Obiectul protocolului

Obiectul protocolului îl constituie cooperarea în vederea implementării proiectului: „*Ilfov zâmbeste senior*”, pentru anul 2025, având ca scop acordarea unui sprijin financiar în cuantum de 4500 lei, pensionarilor care locuiesc în județul Ilfov în condițiile prevăzute în *Metodologia privind acordarea sprijinului financiar*, pentru a beneficia de servicii stomatologice, în scopul promovării sănătății și a stării de bine și adoptării unui stil de viață sănătos prin cultivarea respectului față de viața personală și sănătatea proprie.

### Art. 2 Durata Protocolului

Prezentul protocol intra în vigoare de la data semnării acestuia de către părți și are valabilitate până

la 31.12.2025.

**Art. 3 Obligațiile Județului Ilfov-Consiliului Județean:**

3.1 Cooperează cu UAT, pe baza bunelor practici parteneriale și în limitele legislației în vigoare, în scopul realizării activităților Proiectului;

3.2 Desemnează prin dispoziție o Comisie alcătuită din trei persoane cu atribuții în implementarea și gestionarea prezentului proiect; comunică UAT-ului și Colegiului Medicilor Stomatologi datele de contact ale acestora, număr de telefon și adresa de corespondență.

3.3 Comisia are responsabilități în:

- a) implementarea proiectului la nivel județean;
- b) aduce la cunoștința unităților administrativ teritoriale din județul Ilfov proiectul, în vederea mediatizării acestuia în cadrul localității și asigură mediatizarea acestuia în mass-media;
- c) întocmirea documentației privind achiziția materialelor publicitare (solicitare oferte, referat de necesitate) și distribuția acestora către unitățile administrativ teritoriale și Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;
- d) întocmirea protocoalelor de cooperare între Județul Ilfov – Consiliul Județean, unitățile administrativ teritoriale și Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;
- e) centralizarea protocoalelor încheiate la nivelul județului;
- f) înregistrarea telefonică a solicitărilor beneficiarilor în cadrul proiectului, conform anexei 1 la Metodologie; solicitantului i se va aduce la cunoștință faptul că în termen de 30 de zile de la înscriere are obligația de a depune cererea împreună cu documentația aferentă la unitatea administrativ teritorială de domiciliu/reședință. În caz contrar, rezervarea locului se anulează de drept și locul poate fi reatribuit altui beneficiar;
- g) gestionarea numărului de locuri alocate în cadrul proiectului;
- h) transmiterea solicitărilor înregistrate la Județul Ilfov – Consiliul Județean către unitatea administrativ teritorială unde beneficiarul are domiciliul sau reședința;
- i) comunică cu UAT-ul cu privire la eligibilitatea solicitantului, în vederea finalizării procesului de înscriere;
- j) actualizarea permanentă a centralizatorului cu solicitările de înscriere în cadrul proiectului în vederea ocupării numărului total de 480 locuri per proiect;
- k) analiza documentației înaintată de către UAT și întocmirea documentelor de plată;
- l) centralizarea situației lunare a beneficiarilor proiectului la nivel județean, conform rapoartelor lunare transmise de către UAT;



- m) centralizarea rapoartelor finale întocmite de către comisia din cadrul UAT-ului, la finalizarea plăților în cadrul proiectului;
- n) asigură comunicarea în implementarea proiectului cu posibili beneficiari, cu reprezentanții unităților administrativ teritoriale, reprezentanții Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov;
- o) gestionează plângerile efectuate de beneficiarii proiectului, cât și ale cabinetelor stomatologice privind derularea proiectului.

3.4 Asigură tipărirea de materiale informative, pentru întreg proiectul, în cuantum de max. 60.000 lei din bugetul proiectului pentru toate UAT-urile, pe care le înaintează UAT-urilor și Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov în vederea informării populației cu privire la desfășurarea proiectului în cauză;

3.5 Asigură sumele necesare acordării sprijinului financiar, în cuantum total de 2.160.000 lei pentru derularea întregului proiect, astfel :  $480 \text{ beneficiari/județ} \times 4500 \text{ lei} = 2.160.000 \text{ lei/județ}$ ;

3.6 Efectuează viramentele către UAT-uri, prin compartimentele de specialitate, conform metodologiei adoptate, cu respectarea legislației în vigoare;

3.7 Realizează propriile verificări cu privire la plata sumelor din prezentul proiect;

#### **Art. 4 Obligațiile Unității Administrativ Teritoriale:**

4.1 La nivelul fiecărei unități administrativ teritoriale se va constitui, prin dispoziție, o Comisie pentru acordarea sprijinului financiar din prezentul Proiect, formată din cel puțin 3 membri, dintre care un reprezentant asistență socială, membri ce vor fi desemnați de primar. Datele de contact ale acestora, adrese de corespondență poștă electronică, numere de telefon vor fi comunicate în scris Județului Ilfov – Consiliul Județean;

4.2 Comisia de acordare a sprijinului financiar are următoarele atribuții:

- a) afișarea, în cadrul unității administrativ teritoriale, la loc vizibil a prevederilor referitoare la *Proiectul „Ilfov zâmbeste senior”* și informarea potențialilor beneficiari privind modalitatea de înscriere în cadrul proiectului.
- b) primirea și înregistrarea documentelor pentru acordarea sprijinului financiar;
- c) verifică îndeplinirea documentației prevăzute la art. 6.3 din *Metodologia de acordare a sprijinului financiar în cadrul Proiectului „Ilfov zâmbeste senior”* și aprobă/respinge cererea privind acordarea sprijinului financiar;
- d) pune la dispoziția solicitantului lista cu cabinetele stomatologice de pe raza județului Ilfov care prestează serviciile medicale în cadrul acestui proiect, transmisă de Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;

- e) primește Declarația pe proprie răspundere a solicitantului cu privire la alegerea cabinetului din lista pusă la dispoziție de către Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;
- f) eliberează un document către solicitant din care să rezulte că îndeplinește/ nu îndeplinește condițiile pentru acordarea sprijinului financiar, și comunică în scris către cabinetul stomatologic informațiile privind eligibilitatea solicitantului;
- g) comunică pe email Județului Ilfov - Consiliul Județean documentul privind eligibilitatea beneficiarului sprijinului financiar, în vederea actualizării locurilor disponibile per proiect de fiecare dată când este necesar;
- h) întocmește situația beneficiarilor și o transmite către Județul Ilfov – Consiliul Județean, atât în format fizic, cât și electronic (anexa nr. 5 la Metodologie) prin actualizarea acestui document ori de câte ori este necesar;
- i) comunică cu reprezentanții cabinetelor stomatologice în vederea asigurării continuității proiectului;
- j) verifică documentația transmisă de cabinetul stomatologic în vederea efectuării plății și răspunde de veridicitatea documentelor analizate;
- k) întocmește referatul de necesitate privind plata sprijinului financiar și îl transmite spre aprobare către Primar (conform model prevăzut în anexa nr. 6 la Metodologie);
- l) transmite documentația privind acordarea sprijinului financiar către Județul Ilfov – Consiliul Județean în format fizic și electronic;
- m) întocmește raportul final (conform model prevăzut în anexa nr. 9 la Metodologie) care va cuprinde centralizarea plăților serviciilor stomatologice pentru beneficiarii proiectului “Ilfov zâmbește senior”

4.3 Încheie protocoale de cooperare cu cabinetele medicale stomatologice, declarate de beneficiari conform Metodologiei;

4.4 Efectuează viramentul sumelor necesare plății sprijinului financiar, cu respectarea legislației în vigoare, în baza facturii fiscale SPV emise de cabinetul stomatologic, însoțită de anexa nr. 8 la Metodologie (centralizator), precum și procesul verbal de recepție a tratamentului stomatologic (conform model prevăzut în anexa nr. 7 la Metodologie);

4.5 Returnează către Județul Ilfov - Consiliul Județean sumele acordate cu încălcarea prevederilor din Metodologie;

4.6 Pune la dispoziția Județului Ilfov - Consiliul Județean toate documentele justificative, pentru propriile verificări, dacă acesta solicită;



4.7 Asigură mediatizarea proiectului în rândul factorilor interesați, prin afișarea periodică pe site-ul instituției/pagina de facebook și prin afișarea și distribuirea materialelor informative primite.

**Art.5 Obligațiile Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov:**

5.1 Întocmește situația centralizată a cabinetelor stomatologice care doresc participarea în cadrul prezentului proiect și care își desfășoară activitatea pe raza județului Ilfov, pe localități, precum și datele de contact ale acestora și o înaintează Județului Ilfov – Consiliul Județean;

5.2 Desemnează o comisie cu responsabilități în implementarea proiectului, comunicând Județului Ilfov – Consiliul Județean datele de contact ale acestora, adrese de corespondență poștă electronică, numere de telefon;

5.3 Comisia desemnată la art. 5.2 întocmește anexa privind tratamentele stomatologice ce pot fi efectuate în cadrul proiectului și o diseminează către parteneri. Această anexă va face parte din obiectul protocolului ce va fi semnat de către UAT și cabinetul stomatologic ales din listă de către beneficiar, ținând cont de competențele/specializarea medicului stomatolog, precum și de dotările existente în cadrul cabinetului stomatologic în cauză.

5.4 Comunică lunar Județului Ilfov – Consiliul Județean sub formă de centralizator beneficiarii aflați în tratament în cadrul cabinetelor partenere în cadrul proiectului; centralizatorul trebuie să cuprindă luna, anul, numele și prenumele pacienților, localitatea de domiciliu/reședință, denumirea cabinetului stomatologic în cadrul căruia au fost executate tratamentele stomatologice, punctul de lucru (localitatea);

5.5 Asigură comunicarea metodologiei proiectului cabinetelor stomatologice partenere;

5.6 Asigură mediatizarea proiectului pe site-ul propriu, cât și în cabinetele medicale care doresc participarea în cadrul proiectului.

**Art. 6 Limitele**

6.1. Pe tot parcursul colaborării, părțile se obligă să acționeze în limita atribuțiilor care le revin, conform legii.

6.2. Părțile înțeleg că prezentul Protocol de cooperare nu poate produce sau da naștere altor efecte patrimoniale reciproce între părți, în afara celor care rezultă din prezentul protocol.

**Art. 7 Confidențialitate**

7.1. Părțile se obligă să păstreze confidențialitatea oricărui document, oricărei informații sau oricărui alt material comunicat lor sub clauza de confidențialitate.

7.2. Părțile pot divulga informații sau documente referitoare la prezentul protocol dacă și în măsura în care:

- a. Cealaltă parte consimte la divulgare;
- b. Divulgarea este impusă de legislația în vigoare.

7.3. Orice prelucrare a datelor cu caracter personal se va realiza de către Părți în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

#### **Art. 8 Amendamente**

Părțile semnatare au dreptul, pe durata valabilității prezentului protocol, de a conveni modificarea clauzelor prin act adițional.

#### **Art. 9 Forța majoră**

9.1. Forța majoră exonerează părțile semnatare de îndeplinirea obligațiilor asumate prin prezentul protocol, pe durata valabilității.

9.2. Forța majoră este constatată de o autoritate competentă.

9.3. Îndeplinirea prezentului protocol va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia.

9.4. Partea semnatară care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți, imediat și în mod complet, producerea acesteia și să ia orice măsuri care îi stau la dispoziție în vederea limitării consecințelor.

9.5. Dacă forța majoră acționează sau se estimează că va acționa o perioadă mai mare de 6 luni, fiecare parte va avea dreptul să notifice celeilalte părți încetarea deplin drept a prezentului protocol, fără ca vreuna dintre părți să poată pretinde celeilalte daune interese.

#### **Art. 10 Soluționarea litigiilor**

10.1. Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere sau dispută care se poate ivi între ele în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea protocolului.

10.2. Dacă după 15 zile de la începerea acestor tratative, părțile nu reușesc să rezolve în mod amiabil o divergență apărută, fiecare parte poate solicita ca disputa să se soluționeze de către instanțele judecătorești competente din România.

#### **Art. 11 Încetarea protocolului**

11.1. Prezentul protocol încetează prin :

- a. îndeplinirea obiectului protocolului de cooperare;
- b. prin acordul scris al părților;
- c. prin rezilierea invocată de una din părți în caz de neîndeplinire sau de îndeplinire defectuoasă de către cealaltă parte a obligațiilor din prezentul protocol;
- d. prin ajungerea la termen.



**Art. 12 Legea aplicabilă**

Prezentului **Protocol** i se va aplica și va fi interpretat în conformitate cu legislația română. Pe durata prezentului Protocol de cooperare, Părțile vor avea dreptul să convină, în scris, asupra modificării anumitor clauze, prin act adițional, oricând interesele lor cer acest lucru sau când aceste circumstanțe au loc și nu au putut fi prevăzute în momentul în care s-a executat prezentul Protocol de cooperare.

Prezentul protocol s-a încheiat la data de....., în 3 exemplare originale, câte unul pentru fiecare dintre părți.

**Județul Ilfov - Consiliul Județean**

**UAT** \_\_\_\_\_

**Colegiul Medicilor  
Stomatologi Ilfov**

**PREȘEDINTE**

**Hubert Petru Ștefan THUMA**

**PRIMAR**

**PREȘEDINTE**

**Angelica Diana POPA**

**Secretar General al Județului Ilfov**  
Monica TRANDAFIR

**Secretar General UAT**

**Direcția Generală de Investiții  
și Administrare Drumuri Județene**  
Director General  
Constantin CĂLINOIU

**Direcția economică**  
Director executiv  
Bogdan COSTEA

**Direcția Juridică și Administrație Publică Locală**  
Director executiv  
Adriana Jenica COMAN

Consilier juridic

Vizat  
Control financiar preventiv

**Direcția Management Resurse Umane,  
Asistență Socială și Sănătate**  
Director Executiv  
Franco POP

**Serviciul Asistență Socială și Sănătate**  
Șef Birou  
Daniela BRĂILEANU

Întocmit,  
Consilier superior  
Raluca Emanuela MARINESCU

**Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul  
Proiectului „Ilfov zâmbește senior”**

**1. Informații generale**

**1.1. Context**

Conform prevederilor art. 129 alin. (7) lit. c) din Ordonanța de urgență Nr. 57/2019 privind Codul administrativ, consiliul local are atribuții privind gestionarea serviciilor de interes local astfel: (7) *În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (2) lit. d), consiliul local asigură, potrivit competenței sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes local privind... c) sănătatea;*

În ceea ce privește îmbunătățirea sănătății, respectiv, în conformitate cu prevederile art. 173 alin. (5) lit. a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, Județul Ilfov - Consiliul Județean: *”(5)În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (1) lit. d), consiliul județean asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind: c) sănătatea”.*

În conformitate cu prevederile art. 35 (1) din Legea 273/2006 privind finanțele publice locale:

*Colaborare, cooperare asociere, înfrățire, aderare*

*(1) Autoritățile deliberative pot aproba colaborarea sau asocierea pentru realizarea unor lucrări și servicii publice locale. Colaborarea ori asocierea se realizează pe baza de contracte de asociere, în care se prevăd și sursele de finanțare reprezentând contribuția fiecărei autorități a administrației publice locale implicate. Contractele de asociere se încheie de către ordonatorii principali de credite, în condițiile mandatelor aprobate de fiecare consiliu local implicat în colaborare sau asociere.*

Având în vedere cele de mai sus, la nivelul Județului Ilfov-Consiliul Județean în anii 2023 și 2024 a fost implementat proiectul de interes public „*Ilfov zâmbește senior*”, proiect de un real succes.

**1.2. Cadrul legislativ**

- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;



- Legea nr. 273 din 29 iunie 2006 privind finanțele publice locale;
- Legea nr. 292 /2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

### **1.3. Abordare**

Județul Ilfov - Consiliul Județean împreună cu consiliile locale își propune să continue politica de dezvoltare locală, printr-o intervenție de sprijin acordat pensionarilor, prin intermediul unităților administrativ teritoriale din județ, în cadrul **Proiectului „Ilfov zâmbește senior”**, denumit în continuare “Proiect”.

### **2. Obiectiv**

Obiectivul principal al acestui Proiect este facilitarea accesului gratuit la tratamente stomatologice pensionarilor ce locuiesc în județul Ilfov, în scopul promovării sănătății și a stării de bine și adoptării unui stil de viață sănătos prin cultivarea respectului față de viața personală și sănătatea proprie.

Excepție fac tratamente din sfera tratamentelor estetice de tipul fațetelor dentare, albire dentară, bijuterii dentare.

### **3. Perioada**

Sprijinul financiar se acordă pentru anul 2025, după aprobarea prezentei metodologii și semnarea protocolului de cooperare cu unitatea administrativ teritorială în care beneficiarul are domiciliul/reședința și Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov.

### **4. Quantum**

**4.1** Valoarea totală a proiectului este de 2.220.000 lei, respectiv tratamente stomatologice în quantum de 2.160.000 lei (maxim 4500 lei pentru fiecare pensionar ce îndeplinește criteriile de la punctul 5.2.) precum și materiale informative în valoare de max. 60.000 lei din bugetul proiectului.

**4.2** Județul Ilfov - Consiliul Județean va asigura quantumul sumelor de bani necesare acordării sprijinului financiar în baza protocolului de cooperare încheiat cu unitățile administrativ teritoriale (UAT) de pe raza administrativ-teritorială.

**4.3** Plata sprijinului financiar se face prin virament către UAT, ca urmare a încheierii unui protocol în vederea achitării sumelor către cabinetul stomatologic care a prestat serviciile stomatologice, pe bază de factură, emisă în conformitate cu prevederile legale.

### **5. Beneficiarii eligibili**

**5.1** Pentru obținerea finanțării alocate prin prezentul Proiect, beneficiarii eligibili sunt pensionarii ce au domiciliul/reședința în județul Ilfov și întrunesc criteriile prevăzute la art. 5.2.

## **5.2 Condițiile necesare pentru acordarea sprijinului financiar**

**5.2.1** Să facă dovada că are calitate de pensionar;

**5.2.2** Solicitantul să aibă domiciliul/reședința în localitatea din județul Ilfov în care depune documentația pentru înscriere;

**5.2.3** Să facă dovada venitului net lunar în cuantum maxim de 2500 lei, prin adeverință de venit (ANAF) și declarație pe proprie răspundere că nu mai beneficiază de alte surse de venit;

**5.2.4** Să se încadreze în numărul de 480 de cereri aprobate pentru acordarea sprijinului financiar, la nivelul județului Ilfov;

## **6. Derularea proiectului**

### **6.1 Încheierea protocolului de cooperare**

Județul Ilfov – Consiliul Județean va încheia protocoalele de cooperare cu unele unități administrativ teritoriale și Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov în vederea derulării proiectului „*Ilfov zâmbește senior*” în maxim 45 de zile de la data solicitării adresate de Județul Ilfov – Consiliul Județean.

### **6.2 Înscrierea beneficiarilor**

**6.2.1** Înregistrarea solicitărilor se va efectua telefonic la Direcția de Management Resurse Umane, Asistență Socială și Sănătate - Serviciul Asistență Socială și Sănătate din cadrul Consiliului Județean Ilfov, entitate ce va gestiona locurile disponibile în cadrul proiectului, conform Anexei 1 la prezenta Metodologie. Numărul de telefon pentru înscriere este stipulat în materialele promoționale pentru promovarea Proiectului, precum și în anunțul de lansare a înscrierilor;

**6.2.2** În limita disponibilității locurilor, beneficiarul va fi redirecționat către unitatea administrativ teritorială unde are domiciliul/reședința, pentru depunerea documentației descrise la art. 6.3;

**6.2.3** În termen de 30 de zile de la înscriere beneficiarul are obligația de a depune cererea împreună cu documentația aferentă la unitatea administrativ teritorială de domiciliu/reședință.

**6.2.4** Unitatea administrativ teritorială va informa în scris Consiliul Județean Ilfov cu privire la situația beneficiarilor înscriși, ori de câte ori este necesar, până la finalizarea procedurii;

**6.2.5** Consiliul Județean Ilfov, Direcția de Management Resurse Umane, Asistență Socială și Sănătate, Serviciul Asistență Socială și Sănătate va centraliza locurile rămase

disponibile și ulterior va publica un nou anunț de înscriere a beneficiarilor, în limita locurilor disponibile;

**6.2.6** Înscrierea în cadrul proiectului se va realiza în etape, în funcție de locurile neocupate și de bugetul alocat acestui proiect.

### **6.3 Depunerea documentației**

#### **Acte necesare pentru acordarea sprijinului financiar**

Pentru obținerea sprijinului financiar, în urma înscrierii telefonice în Proiect la Județul Ilfov – Consiliul Județean, solicitantul va depune la unitatea administrativ teritorială de domiciliu/reședință următoarele documente:

- a) Cerere completată și semnată, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2 la prezenta Metodologie;
- b) Dovada domiciliului/reședinței pe raza localității din județul Ilfov în care depune documentația pentru înscriere;
- c) Adeverință de venit, care să ateste venitul în quantum maxim de 2500 lei și declarație pe proprie răspundere din care să reiasă că nu beneficiază de alte venituri;
- d) Scrisoare medicală care să ateste necesitatea efectuării de tratamente stomatologice, cu excepția tratamentelor estetice (fațete dentare, albire dentară, bijuterii dentare);
- e) Declarație pe proprie răspundere cu privire la alegerea cabinetului din lista pusă la dispoziție de către comisia de acordare a sprijinului financiar, conform modelului prevăzut în anexa nr. 3 la prezenta Metodologie;

Acordul de fotografiere și promovare pe paginile de socializare ale entităților implicate în proiect, în urma aprobării cererii, precum și prelucrarea datelor cu caracter personal de către entitățile implicate în cadrul proiectului “Ilfov zâmbește senior”, conform modelului prevăzut în anexa nr. 4 la prezenta Metodologie va fi înmănat beneficiarului și nu va reprezenta Criteriu de eligibilitate;

### **6.4 Stabilirea eligibilității beneficiarului în cadrul Proiectului**

**6.4.1** La nivelul UAT-ului se va constitui o comisie privind verificarea îndeplinirii condițiilor în vederea acordării sprijinului financiar;

**6.4.2** Comisia din cadrul UAT-ului, în urma verificării îndeplinirii condițiilor prevăzute la art. 5.2 aprobă/respinge după caz cererea privind acordarea sprijinului financiar; beneficiarul este eligibil dacă întrunește condițiile prevăzute la art. 5.2 în prezenta Metodologie și a depus documentele prevăzute la art.6.3;



**6.4.3** Comisia din cadrul UAT-ului eliberează beneficiarului un document din care să rezulte că îndeplinește/ nu îndeplinește condițiile pentru acordarea sprijinului financiar;

**6.4.4** Comisia din cadrul UAT-ului comunică în scris către cabinetul stomatologic și către Județul Ilfov – Consiliul Județean informațiile privind eligibilitatea solicitantului.

### **6.5 Semnarea protocolului de cooperare între UAT și cabinetul stomatologic ales de beneficiar**

În urma aprobării dosarului beneficiarului, UAT-ul va demara procedura de semnare a protocolului de cooperare cu cabinetul stomatologic ales de beneficiar, conform art. 6.3. lit) e din prezenta Metodologie, precum și prevederilor art. 5.3 din Anexa 1 la *Hotărârea Consiliului Județean Ilfov privind aprobarea încheierii unor protocoale de cooperare între Județul Ilfov – Consiliul Județean, Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov și unitățile administrativ-teritoriale din județul Ilfov în vederea realizării proiectului de interes public „Ilfov zâmbește senior” pentru anul 2025.*

### **6.6 Finalizarea procedurii și efectuarea plăților**

**6.6.1** La finalizarea tratamentului stomatologic, cabinetul va transmite factura fiscală însoțită de anexa centralizator cu programările efectuate cât și procesul verbal de recepție a serviciilor stomatologice.

**6.6.2** Comisia din cadrul UAT-ului verifică documentația transmisă de cabinetul stomatologic în vederea efectuării plății și întocmește referatul de necesitate privind plata sprijinului financiar; răspunde de veridicitatea documentelor analizate;

**6.6.3** Comisia din cadrul UAT-ului va transmite spre aprobare primarului referatul de necesitate privind solicitarea sumelor necesare spre decontare către Județul Ilfov – Consiliul Județean;

**6.6.4** Comisia din cadrul UAT-ului va transmite documentația privind acordarea sprijinului financiar către Județul Ilfov – Consiliul Județean în format fizic și electronic;

**6.6.5** Comisia din cadrul Județului Ilfov - Consiliul Județean va verifica documentația înaintată și va efectua ordonanțarea de plată aferentă sprijinului financiar. În urma aprobării de către compartimentele de specialitate, plata se va efectua prin virament către fiecare UAT, în maxim 10 zile lucrătoare de la primirea documentației complete de la UAT;

**6.6.6** În baza listelor cu beneficiari întocmite, UAT va efectua plata către cabinetele medicale cu sumele aferente sprijinului financiar, în cel mult 5 zile lucrătoare de la primirea banilor de la Județul Ilfov - Consiliul Județean. Unitatea administrativ teritorială în cauză este responsabilă de plățile efectuate în cadrul prezentului proiect.

În cadrul ultimei tranșe se vor efectua regularizări, dacă este cazul.

Județul Ilfov - Consiliul Județean își rezervă dreptul de a efectua, prin compartimentele de specialitate, propriile verificări cu privire la plata sumelor din prezentul proiect. UAT-ul are obligația să pună la dispoziția Județului Ilfov - Consiliul Județean toate documentele justificative solicitate în acest sens.

**6.6.7** Comisia de acordare a sprijinului financiar din cadrul UAT-ului va întocmi un raport final (conform model prevăzut în anexa nr. 9 la prezenta Metodologie) care va cuprinde:

- centralizarea beneficiarilor proiectului "Ilfov zâmbește senior" în ordinea cronologică de depunere a documentelor privind eligibilitatea;
- numărul documentului de plată, data și valoarea sumelor virate de Județul Ilfov – Consiliul Județean către UAT;
- numărul documentului de plată, data și valoarea sumelor virate de UAT către cabinetele stomatologice;
- alte date considerate de comisie a fi relevante.

Comisia va transmite copie a raportului către Județul Ilfov - Consiliul Județean în maxim 30 de zile calendaristice de la efectuarea ultimei plăți către cabinetul medical.

Orice modificare a listei beneficiarilor reali și a sumelor necesare pentru plata sprijinului financiar se realizează de către Comisia de acordare a sprijinului financiar pe baza documentelor puse la dispoziție și se aprobă de primar.

**6.6.8** Comisia din cadrul Județului Ilfov - Consiliul Județean va centraliza rapoartele primite la nivelul județului și se va asigura de aducerea la îndeplinire ale prevederilor de la art. 6.6.7.

## **7. Dispoziții finale**

Orice modificare sau completare adusă prezentei metodologii se poate face în limitele legislației române, prin Hotărâre a Consiliului Județean Ilfov.









*Anexa 2 la Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului  
"Ilfov Zâmbește Senior"*

**CERERE**

Subsemnatul ....., cu domiciliul în  
....., solicit acordarea sprijinului financiar în cadrul  
proiectului „Ilfov zâmbește senior”, menționez că în susținerea solicitării depun următoarele  
documente:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Data

Semnătura



---

*Anexa 3 la Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului  
"Ilfov Zâmbește Senior"*

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul ....., cu domiciliul în ....., cunoscând prevederile art.326 Cod penal în calitate de beneficiar al proiectului „Ilfov zâmbește senior”, declar pe propria răspundere că voi efectua serviciile medicale aferente proiectului în cadrul cabinetului medical ....., în conformitate cu prevederile Metodologiei de acordare a unui sprijin financiar în cadrul proiectului „Ilfov zâmbește senior”, în caz contrar voi suporta toate cheltuielile cu privire la serviciile stomatologice efectuate.

Data

Semnătura

*Anexa 4 la Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul  
Proiectului "Ilfov Zâmbește Senior"*

**FORMULAR ACORD FOTOGRAFIERE / FILMARE/ PRELUCRARE DATE  
CU CARACTER PERSONAL**

Prin semnarea acestui formular, subsemnatul  
(a) \_\_\_\_\_, în calitate  
de beneficiar al Proiectului Ilfov Zâmbește Senior, îmi dau acordul cu prelucrarea  
datelor cu caracter personal (Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de  
punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European  
și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce  
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a  
acestor date) și acord dreptul de a reproduce și prezenta pe durată nelimitată în  
orice format media tradițional sau electronic, imaginea mea, de către Consiliul  
Județean Ilfov și partenerii proiectului (UAT, Colegiul Medicilor Stomatologi  
Ilfov, cabinet stomatologic). Ne asumăm respectarea drepturilor persoanelor  
fizice, în conformitate cu legislația mai sus menționată.

Fotografiile / filmările nu vor fi folosite în scopuri comerciale, acestea  
fiind utilizate exclusiv în scopul proiectului mai sus menționat.

Înțeleg și sunt de acord că nu voi primi nicio compensație materială sau  
de altă natură pentru aceste fotografii/filmări.

Semnatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_



UAT  
Adresa

Nota: Semnează

**COMISIA,**

**PRIMAR,**

**PROCES VERBAL DE PREDARE-PRIMIRE**

ÎNCHEIAT ASTĂZI \_\_\_\_\_

ÎNTRE:

1. \_\_\_\_\_ cu sediul în \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, reprezentată  
dr. \_\_\_\_\_, în calitate de Prestator.

Și

2. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
cu domiciliul în \_\_\_\_\_  
în calitate de beneficiar al proiectului ILFOV ZÂMBEȘTE SENIOR.

Tratamentele stomatologice efectuate în cadrul cabinetului

| Denumire serviciu medical | Buc*Tarif | Valoare |
|---------------------------|-----------|---------|
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |
|                           |           |         |

**VALOARE TOTALĂ TRATAMENT =**

Prin prezentul proces verbal se atestă faptul că pacientul a beneficiat de tratamentele dentare menționate.

Am predat,

**CABINET**

Am primit,

**BENEFICIAR**

**NB: ÎN TABEL SE VA PUNE LINIE ÎN DREPTUL TRATAMENTELOR NEPRESTATE, IAR ÎN CAZUL CELOR EFECTUATE SE INDICĂ NUMARUL\* TARIFUL PER BUCATĂ = VALOAREA, IAR LA FINAL SE VA FACE TOTALUL TRATAMENTULUI**

**PREȚUL TRATAMENTELOR TREBUIE SĂ COINCIDĂ CU CELE DIN Anexa 2 la PROTOCOLUL DE COOPERARE SEMNAT ÎNTRE UAT ȘI CABINET, IAR TOTALUL ACESTORA SĂ SE REGASEASCĂ ÎN VALOAREA FACTURII FISCALE.**



**Anexa 8 la Metodologie PROIECT "Ilfov Zâmbește Senior"**

**Anexa la factura fiscala nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**Denumire cabinet** \_\_\_\_\_

**Sediu** \_\_\_\_\_

**Reprezentant legal** \_\_\_\_\_

**CENTRALIZATOR**

cuprinzând data prezentării la cabinet in vederea prestării serviciilor

medicale ce fac obiectul Programului „Ilfov Zâmbește Senior” pentru anul 2025

pentru pacientul \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

domiciliat in \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_

| Data | Semnătură pacient |
|------|-------------------|
|      |                   |
|      |                   |
|      |                   |
|      |                   |
|      |                   |
|      |                   |
|      |                   |

Cabinet stomatologic

Semnătură și ștampilă

