

REGULAMENT

- Primăria orașului Popești Leordeni va sprijini financiar achiziționarea unei perechi de ochelari de vedere : Rame și Lentile;
- Programul va începe în luna septembrie 2025 și se va încheia la finalul lunii decembrie;
- Sumă alocată este de maxim 500 lei pentru fiecare beneficiar în parte;
- Bugetul alocat pe proiect este de 25.000 lei;

CRITERIILE DE ELIGIBILITATE A BENEFICIARILOR

- Beneficiarii programului sunt elevii din cele 3 unități de învățământ de pe raza orașului Popești-Leordeni, respectiv:
 - Liceul Teoretic „Radu Popescu”
 - Școala Gimnazială nr.3
 - Școala Gimnazială „Ioan Bădescu”
- De asemenea, solicitanții trebuie să aibă recomandare medicală de la oftamologie.
- Înscrierea în cadrul programului se va face de către reprezentantul legal al fiecărui elev, prin:

ACTE NECESARE :

- Cerere tip completată și semnată de către reprezentantul legal;
- Certificat de naștere al copilului (original și copie);
- Actul de identitate al reprezentantului legal al copilului (original și copie);
- Document eliberat de un medic specialiat oftamolog (recomandarea medicală), în original;
- Adeverință de elev ;
- Copie a carnetului de elev cu viza anului în curs;

DESFĂȘURAREA PROGRAMULUI:

- Cererile se vor depune la sediul primăriei din strada. Pavel Ceamur nr.2, de luni până vineri, între orele 09.00-15.00, persoana de contact...
- Beneficiul acordat nu este transferibil altor persoane ;
- Prima etapă pentru depunerea cererilor va fi :septembrie -octombrie.
- Dosarele vor fi aprobate în ordinea depunerii acestora în limita fondurilor disponibile;
- Beneficiarii vor fi anunțați telefonic și/sau email în termen de maxim 15 zile de la depunerea dosarului ;
- În cazul în care vor rămâne fonduri disponibile după încheierea primei etape, se va stabili o a doua etapă pentru înscriere;
- Perioada de realizare a ochelarilor va fi de 30 de zile de la data solicitării;
- Predarea ochelarilor de vedere către beneficiar se va face pe baza unui proces-verbal.
- Programul va fi făcut public pe rețelele de socializare , site-ul primăriei, distribuit pe grupurile de whatsapp ale școlilor implicate

CERERE TIP

Domnule primar,

Subsemnatul/Subsemnata....., cu domiciliul în
....., în calitate de părinte al
minorului....., elev/elevă a
Școlii....., clasa....., solicit înscrierea în Programul
“*Prin ochii copiilor 2025*”, pentru a putea beneficia de o pereche de ochelari de vedere necesară fiului/fiicei
mele.

Anexez:

Copie C.I părinte

Copie certificat naștere elev

Copie carnet elev vizat/ Adeverință elev

Recomandare medic oftalmolog

Data:

Semnătură

DIRECTOR EXECUTIV
Laurențiu Cristian IVĂNESCU



Întocmit,
Referent Superior, Petre Anișoara,
Compartimentul Sănătate Publică

