**PLÂNGERE/SESIZARE**

(se completeaza obligatoriu toate rubricile)

***În atenția: Președintelui Colegiul Național al Asistenților Sociali din România***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Datele persoanei care face sesizarea (petiționar)** | | | |
| Nume: |  | | |
| Prenume: |  | | |
| Domiciliu: |  | | |
| Adresa de corespondență: |  | | |
| Telefon: |  | Email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Datele persoanei împotriva căreia se îndreaptă plângerea** | |
| **Nume:** |  |
| **Prenume:** |  |
| **Locul de muncă:** |  |
| **Cod RNASR:** |  |
| **Alte elemente care să permită identificarea și contactarea persoanei** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. Informații despre fapta reclamată** | | |
| ***Locul proceducerii faptei:***  ***Contextul în care s-a produs fapta reclamată:***  ***Descrierea faptei reclamate:***  ***Cine ar putea oferi informatii suplimentare:***  ***Articolul de lege sau regulament care este incalcat:*** | | |
| **IV. Elemente doveditoare aduse în susținerea plângerii**  **(*se poate atasa orice document justificativ)*** | | |
|  |  |

***Data:***

Semnătura:

Nota:

* *Termenul în care poate fi formulată plângerea împotriva asistentului social este de un an de la momentul săvârșirii faptei reclamate sau al cunoașterii consecințelor prejudiciabile ale acesteia.*
* *Plângerea este formulată în limba română și poate fi depusă personal, prin mandatar ori poate fi transmisă prin poștă, cu confirmare de primire sau transmisă prin poșta electronică*.