ROMÂNIA
JUDEŢUL ILFOV
CONSILIUL JUDEŢEAN

HOTĂRÂRE

privind aprobarea încheierii unor protocoale de cooperare între Judeţul Ilfov - Consiliul Judeţean, Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov şi unităţile administrativ - teritoriale din judeţul Ilfov în vederea realizării proiectului de interes public „Ilfov zâmbeşte junior" pentru anul 2026

Consiliul Judeţean Ilfov întrunit în şedinţă ordinară în data de 28.05.2026;

Având în vedere:

Adresa Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov nr. 154/21.05.2026, înregistrată la Judeţul Ilfov - Consiliul Judeţean cu nr. 14484/22.05.2026, prin care se propune un parteneriat în vederea realizării de tratamente stomatologice pentru copii şi adolescenţi;

Prevederile art.122 din Constituţia României, republicată;

Prevederile art.3 şi 4 paragrafele 1-4 din Carta europeană a autonomiei locale, adoptată la Strasbourg la 15 octombrie 1985, ratificată prin Legea nr. 199/1997;

Prevederile art.7 alin. (2) din Legea nr.287/2009 privind Codul Civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Prevederile Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Prevederile art.2 alin.(2), art.58, art.64, art.80 și art.84 din Legea nr.24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată cu modificările și completările ulterioare;

Prevederile Legii nr.273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

Prevederile Legii nr.292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;

Referatul de aprobare al Președintelui Consiliului Județean Ilfov înregistrat cu nr.14542 din 22.05.2026;

Raportul Serviciului Asistență Socială și Sănătate - Direcția Management Resurse Umane, Asistență Socială și Sănătate din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ilfov, înregistrat cu nr.14607 din 22.05.2026;

Raportul Direcției Juridice și Administrație Publică Locală din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ilfov, înregistrat cu nr.14565 din 22.05.2026;

Raportul Direcției Economice din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ilfov, înregistrat cu nr.14583 din 22.05.2026;

Avizul Comisiei de specialitate - buget, finanțe, bănci, prognoze și studii economice;

Avizul Comisiei de specialitate - juridică, administrație publică locală, apărarea ordinii publice, respectarea drepturilor și a libertăților cetățenești;

Avizul Comisiei de specialitate - învățământ, tineret, sănătate, familie, protecție socială, servicii publice sociale și activități sportive;

În temeiul prevederilor art.173 alin. (1) lit.c) coroborat cu alin.(7) lit.a), art.182 alin.(1) şi art.196 alin.(1) lit.a) din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare;

HOTĂRĂŞTE:

Art.1 Se aprobă încheierea unor protocoale de cooperare între Judeţul Ilfov - Consiliul Judeţean, Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov şi unele unităţi administrativ-teritoriale din judeţul Ilfov, pentru realizarea proiectului de interes public „Ilfov zâmbeşte junior", conform Anexei nr. 1 - protocol de cooperare cadru, parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se aprobă alocarea de la bugetul local al Judeţului Ilfov - Consiliul Judeţean a sumei de 759.961 lei, reprezentând contribuţia Judeţului Ilfov în vederea realizării proiectului.

Art.3 În vederea materializării protocolului prevăzut la art. 1, se aprobă acordarea unui sprijin financiar în valoare de maxim 2.500 lei/beneficiar eligibil potrivit Metodologiei de acordare a unui sprijin financiar, în cadrul Proiectului "Ilfov zâmbeşte junior".

Art.4 Se aprobă Metodologia de acordare a unui sprijin financiar, pentru implementarea proiectului de interes public „Ilfov zâmbeşte junior", conform Anexei nr. 2, parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.5 Se împuterniceşte Preşedintele Consiliului Judeţean Ilfov să semneze Protocoalele de cooperare încheiate potrivit prevederilor art.1, precum şi orice alte documente necesare în vederea realizării proiectului.

Art.6 Direcţiile de specialitate din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Judeţean Ilfov vor aduce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Art.7 Secretarul General al Judeţului Ilfov va comunica, în termenul prevăzut de lege prezentul act administrativ Instituţiei Prefectului – Judeţul Ilfov, Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov, unităţilor administrativ teritoriale din judeţul Ilfov, compartimentelor de resort din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Judeţean Ilfov şi va asigura publicarea în Monitorul Oficial al Judeţului Ilfov.

PREŞEDINTE
Hubert Petru Ştefan THUMA

CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL AL JUDEŢULUI ILFOV
Monica TRANDAFIR

Nr. 74
Din 28.05.2026

PROCEDURI OBLIGATORII ADOPTĂRII HOTĂRÂRII CONSILIULUI JUDEŢEAN ILFOV NR. 74 /28/05/2026			
Nr.Crt.	Operaţiuni efectuate	Data ZZ/LL/AN	Semnătura persoanei responsabile să efectueze procedura
0	1	2	
1	Adoptarea hotărârii s-a făcut cu majoritate O simplă ✓ absolută O calificată	28/05/2026	
2	Comunicarea către prefectul judeţului Ilfov	28/05/2026	
3	Aducerea la cunoştinţă publică	28/05/2026	
4	Comunicarea, numai în cazul celei cu caracter individual (persoane interesate)	28/05/2026	
5	Hotărârea produce efecte juridice	28/05/2026	

JUDEȚUL ILFOV	**UAT _____**	**COLEGIUL MEDICILOR**
CONSILIUL JUDEȚEAN		**STOMATOLOGI ILFOV**
Nr. _____/_____2026	**Nr. _____/_____2026**	**Nr. _____/_____2026**

PROTOCOL DE COOPERARE
(CADRU)

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 , 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, 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 zâmbește Junior"***, 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 prezentului protocol îl constituie cooperarea dintre părți în vederea implementării proiectului ***„Ilfov Zâmbește Junior"*** – pentru anul 2026, având ca scop acordarea unui sprijin financiar în valoare de 2.500 lei unor anumite categorii de copii și tineri care locuiesc în județul Ilfov, în condițiile prevăzute de *Metodologia privind acordarea sprijinului financiar*, pentru a beneficia de servicii stomatologice, în scopul obținerii unor beneficii de sănătate orală cu impact asupra calității vieții indivizilor, cât și a sistemelor de sănătate prin costurile asociate.

Art. 2 Durata Protocolului

Prezentul protocol intra în vigoare de la data semnării acestuia de către părţi şi are valabilitate până la 31.12.2026.

Art. 3 Obligaţiile Judeţului Ilfov-Consiliului Judeţean:

3.1 Cooperează cu UAT, pe baza bunelor practici parteneriale şi în limitele legislaţiei în vigoare, în scopul realizării activităţilor Proiectului;

3.2 Desemnează prin dispoziţie o Comisie alcătuită din minim trei persoane, de regulă cu atribuţii în implementarea şi gestionarea proiectului. Comunică UAT-ului şi Colegiului Medicilor Stomatologi datele de contact ale acestora, număr de telefon şi adresa de corespondenţă.

3.3 Comisia are responsabilităţi în:

a) implementarea proiectului la nivel judeţean;
b) aduce la cunoştinţa unităţilor administrativ teritoriale din judeţul Ilfov proiectul, în vederea mediatizării acestuia în cadrul localităţii şi asigură mediatizarea acestuia în mass-media;
c) întocmirea documentaţiei privind achiziţia materialelor publicitare (solicitare oferte, referat de necesitate) şi distribuţia acestora către unităţile administrativ teritoriale şi Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;
d) întocmirea protocoalelor de cooperare între Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean, unităţile administrativ teritoriale şi Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov;
e) centralizarea protocoalelor încheiate la nivelul judeţului;
f) realizează sesiuni de instruire pentru implementare proiectului membrilor comisiilor din cadrul UAT-urilor, a membrilor comisiei din cadrul Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov, cât şi a medicilor stomatologi care vor semna protocoalele de cooperare cu unităţile administrativ teritoriale, în vederea asigurării corespunzătoare a implementării proiectului. Prezenţa este obligatorie la sesiunile de instruire a tuturor părţilor implicate în implementarea proiectului;
g) înregistrarea telefonică în cadrul proiectului a solicitărilor beneficiarilor sau a reprezentanţilor legali ai acestora, conform anexei 1 la Metodologie; solicitantului i se va aduce la cunoştinţă faptul că în termen de 30 de zile de la înscriere are obligaţia de a depune cererea împreună cu documentaţia aferentă la unitatea administrativ teritorială de domiciliu/reşedintă. În caz contrar, rezervarea locului se anulează de drept şi locul poate fi reatribuit altui beneficiar;
h) gestionarea numărului de locuri alocate în cadrul proiectului;
i) transmiterea solicitărilor înregistrate la Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean către unitatea administrativ teritorială unde beneficiarul are domiciliul sau reşedinta;
j) comunică cu UAT-ul cu privire la eligibilitatea solicitantului, în vederea finalizării procesului de înscriere;
k) actualizarea permanentă a centralizatorului cu solicitările de înscriere în cadrul proiectului în vederea ocupării numărului total de 300 locuri per proiect;

l) analiza documentației înaintată de către UAT și întocmirea documentelor de plată;

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 posibilii 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. 9.961 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 750.000 lei pentru derularea întregului proiect, astfel : 300 beneficiari/județ x 2500 lei = 750.000 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 de regulă, 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 Unitatea administrativ-teritorială are obligația de a desemna persoane responsabile pentru participarea la sesiunile de instruire menționate la art. 3.3 lit.f) privind implementarea proiectului și pentru asigurarea aplicării unitare a procedurilor comunicate în cadrul proiectului.

4.3 Neparticiparea reprezentanților desemnați ai comisiei la sesiunile de instruire poate conduce la solicitarea desemnării altor persoane responsabile din cadrul unității administrativ-teritoriale, în vederea asigurării implementării corespunzătoare a proiectului.

4.4 Unitatea administrativ-teritorială răspunde pentru verificarea completitudinii și conformității documentației înaintate spre plată, conform prevederilor metodologiei proiectului și instrucțiunilor comunicate în cadrul sesiunilor de instruire.

4.5 În situația transmiterii unor documentații incomplete, neconforme sau eronate, Județul Ilfov – Consiliul Județean poate solicita remedierea acestora, iar termenul de efectuare a plății se suspendă până la completarea și retransmiterea documentației conforme.

4.6 În cazul identificării repetate a unor neconformităţi privind documentaţia transmisă de către unitatea administrativ-teritorială, Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean poate solicita desemnarea altor persoane responsabile din cadrul comisiei de implementare sau participarea suplimentară la sesiuni de instruire.

4.7 Comisia de acordare a sprijinului financiar are următoarele atribuţii:

a) membrii comisiei desemnate pentru implementarea proiectului au obligaţia de a participa la sesiunile de instruire organizate de Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean privind implementarea proiectului, circuitul documentelor, verificarea eligibilităţii beneficiarilor şi modalitatea de întocmire, verificare şi transmitere a documentaţiei necesare efectuării plăţilor.

b) afişarea, în cadrul unităţii administrativ teritoriale, la loc vizibil a prevederilor referitoare la *Proiectul „Ilfov zâmbeşte Junior"* şi informarea potenţialilor beneficiari privind modalitatea de înscriere în cadrul proiectului;

c) primirea şi înregistrarea documentelor pentru acordarea sprijinului financiar;

d) verifică îndeplinirea documentaţiei prevăzute la art. 6.3 din *Metodologia de acordare a sprijinului financiar în cadrul Proiectului „Ilfov zâmbeşte Junior"* şi aprobă/respinge cererea privind acordarea sprijinul financiar;

e) pune la dispoziţia solicitantului lista cu cabinetele stomatologice de pe raza judeţului Ilfov care prestează serviciile medicale în cadrul acestui proiect, transmisă de Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;

f) primeşte Declaraţia pe proprie răspundere a solicitantului cu privire la alegerea cabinetului din lista pusă la dispoziţie de către Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;

g) eliberează un document către solicitant din care să rezulte că îndeplineşte/ nu îndeplineşte condiţiile pentru acordarea sprijinului financiar, şi comunică în scris către cabinetul stomatologic informaţiile privind eligibilitatea solicitantului;

h) comunică pe email Judeţului Ilfov - Consiliul Judeţean documentul privind eligibilitatea beneficiarului sprijinului financiar, în vederea actualizării locurilor disponibile per proiect de fiecare dată când este necesar;

i) întocmeşte situaţia beneficiarilor şi o transmite către Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean, atât în format fizic, cât şi electronic (anexa nr. 5 la Metodologie) prin actualizarea acestui document ori de câte ori este necesar;

j) comunică cu reprezentanţii cabinetelor stomatologice în vederea asigurării continuităţii proiectului;

k) Comisia constituită la nivelul unităţii administrativ-teritoriale are obligaţia de a verifica conformitatea documentelor justificative transmise de cabinetele stomatologice, inclusiv existenţa tuturor anexelor, semnăturilor, documentelor fiscale şi documentelor medicale

prevăzute de metodologie, anterior transmiterii acestora către Județul Ilfov – Consiliul Județean;

l) membrii comisiei au obligația de a solicita completarea sau corectarea documentației transmise de cabinetele stomatologice ori de câte ori sunt identificate neconformități sau lipsuri care pot afecta procesul de verificare și decontare;

m) Comisia are obligația de a aplica în mod unitar instrucțiunile și procedurile operaționale comunicate în cadrul sesiunilor de instruire, în vederea evitării erorilor administrative și a întârzierilor în procesul de decontare;

n) Comisia constituită la nivelul unității administrativ-teritoriale are obligația de a transmite către Județul Ilfov – Consiliul Județean documentația aferentă solicitării de plată, completă și conformă, în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data înregistrării documentelor justificative transmise de cabinetul stomatologic;

o) documentația transmisă către Județul Ilfov – Consiliul Județean va fi însoțită de confirmarea verificării administrative și a conformității documentelor, semnată de membrii comisiei responsabile din cadrul unității administrativ-teritoriale;

p) verifică documentația transmisă de cabinetul stomatologic în vederea efectuării plății și răspunde de veridicitatea documentelor analizate;

q) întocmește referatul de necesitate privind plata sprijinului financiar și îl transmite spre aprobare către Primar (conform model prevăzut în anexa nr. 6 la Metodologie);

r) transmite documentația privind acordarea sprijinului financiar către Județul Ilfov – Consiliul Județean în format fizic și electronic;

s) întocmește raportul final (conform model prevăzut în anexa nr. 9 la Metodologie) care va cuprinde centralizarea plăților serviciilor stomatologice pentru beneficiarii proiectului "Ilfov zâmbește Junior"

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

4.9 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);

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

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

4.12 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 Ifov, 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 componența acesteia, precum și datele de contact aferente, inclusiv adrese de poștă electronică și 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. Anexa face parte integrantă din protocolul ce urmează a fi încheiat între unitatea administrativ-teritorială și cabinetul stomatologic ales de beneficiar dintre cabinetele validate în cadrul proiectului, cu respectarea competențelor/specializărilor medicului stomatolog și a dotărilor existente în cadrul cabinetului stomatologic respectiv;

5.4 Comunică trimestrial 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), statusul pacientului (în lucru, finalizat), status decont (achitat/neachitat). Prelucrarea și transmiterea datelor cu caracter personal se vor realiza cu respectarea dispozițiilor legale aplicabile privind protecția datelor cu caracter personal;

5.5 Asigură comunicarea metodologiei proiectului cabinetelor stomatologice partenere;

5.6 Asigură mediatizarea proiectului pe site-ul propriu, precum și în cadrul cabinetelor stomatologice participante în proiect;

5.7 Înscrierea cabinetelor stomatologice/medicilor stomatologi în cadrul proiectului se realizează numai în urma validării prealabile efectuate de Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov, cu respectarea prevederilor metodologiei proiectului și a condițiilor stabilite prin prezentul protocol;

5.8 În vederea validării participării în cadrul proiectului, cabinetele stomatologice/medicii stomatologi au obligația de a participa la sesiunile de instruire organizate de Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov și Județul Ilfov – Consiliul Județean, privind procedura de implementare a proiectului, modalitatea de completare, întocmire și transmitere a documentației justificative aferente serviciilor stomatologice prestate, condițiile de decontare/plată, precum și obligațiile administrative și de raportare aferente proiectului;

5.9 Participarea la sesiunile de instruire prevăzute la art. 5.8 reprezintă condiție obligatorie pentru includerea și menținerea cabinetelor stomatologice în lista partenerilor eligibili din cadrul proiectului;

5.10 Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov are obligația de a verifica îndeplinirea condițiilor de participare de către cabinetele stomatologice înscrise în proiect, inclusiv:

a) existența dreptului legal de exercitare a profesiei;

b) existența autorizațiilor/avizelor necesare funcționării;

c) corespondența dintre tipurile de tratamente efectuate și competențele/specializările medicului stomatolog;

d) existența dotărilor necesare efectuării serviciilor medicale asumate în cadrul proiectului;

e) participarea la sesiunile de instruire organizate în cadrul proiectului.

5.11 În situația în care un cabinet stomatologic/medic stomatolog:

a) nu participă la sesiunile de instruire obligatorii;

b) transmite documentații incomplete, neconforme sau eronate în mod repetat;

c) nu respectă metodologia proiectului ori obligațiile asumate prin protocol;

d) generează întârzieri sau prejudicii în implementarea proiectului,

Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov poate dispune suspendarea temporară sau excluderea cabinetului stomatologic din lista partenerilor eligibili ai proiectului, cu informarea prealabilă a Județului Ilfov – Consiliul Județean și a unității administrativ-teritoriale implicate. Anterior dispunerii măsurii suspendării sau excluderii, cabinetul stomatologic va fi notificat în scris cu privire la deficiențele constatate și i se va acorda un termen de 10 zile lucrătoare pentru remedierea acestora, cu excepția situațiilor care implică încălcări grave ale obligațiilor legale, exercitarea nelegală a profesiei sau situații care pot afecta siguranța pacienților ori buna desfășurare a proiectului. Cabinetul stomatologic are dreptul de a formula un punct de vedere cu privire la măsurile propuse, în termen de 5 zile lucrătoare de la data comunicării notificării.

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 de plin 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 **PRIMAR** **PREȘEDINTE**
Hubert Petru Ștefan THUMA **Angelica Diana POPA**

Secretar General al Județului Ilfov **Secretar General UAT**
Monica TRANDAFIR

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

Direcția economică
Director executiv
Bogdan COSTEA

Direcția Juridică și Administrație Publică Locala
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 Serviciu
Daniela BRĂILEANU

Întocmit,
Consilier superior
Raluca Emanuela MARINESCU

Anexa nr.2 la Hotărârea Consiliului Județean Ilfov nr.74/28.05.2026

Metodologia de acordare a sprijinului financiar pentru realizarea tratamentelor stomatologice unor anumite categorii sociale de copii și tineri din județul Ilfov

1. Informații generale

1.1. Context

Sănătatea orală reprezintă o componentă esențială a stării generale de sănătate și a dezvoltării armonioase a copiilor și adolescenților. În ultimii ani, a fost constatată o adresabilitate redusă a copiilor și tinerilor către serviciile medicale stomatologice, aspect care a condus la identificarea unui număr crescut de afecțiuni dentare cu impact asupra sănătății, dezvoltării psiho-emoționale, performanței școlare și calității vieții acestora.

Lipsa accesului constant la servicii de prevenție și tratament stomatologic determină agravarea afecțiunilor existente și generează costuri suplimentare pentru familii și pentru sistemul de sănătate. Totodată, un factor determinant îl constituie numărul redus al cabinetelor stomatologice școlare, a căror existență și funcționare ar facilita accesul rapid și echitabil la servicii de profil, precum și implementarea unor măsuri eficiente de educație pentru sănătate și prevenție.

În acest context, proiectul „Ilfov Zâmbește Junior" urmărește facilitarea accesului copiilor și tinerilor din județul Ilfov la servicii medicale stomatologice, prin acordarea unui sprijin destinat prevenirii, depistării și tratării afecțiunilor dentare, contribuind astfel la îmbunătățirea stării de sănătate orală și la creșterea calității vieții beneficiarilor.

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.

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, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 292 /2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

1.3. Abordare

Consiliul Județean Ilfov își propune continuarea politicilor publice de dezvoltare locală și de susținere a sănătății populației tinere, prin acordarea unui sprijin financiar nerambursabil destinat copiilor și adolescenților din județul Ilfov, indiferent de categorie socială, etnie sau status fizic și psihic.

În acest sens, Județul Ilfov – Consiliul Județean asigură, din bugetul propriu, resursele financiare necesare accesării serviciilor medicale stomatologice, cu sprijinul unităților administrativ-teritoriale din județ, în cadrul ***proiectului „Ilfov Zâmbește Junior"***, denumit în continuare „Proiect".

Prin implementarea acestuia se urmărește facilitarea accesului echitabil la servicii de prevenție și tratament stomatologic, promovarea sănătății orale în rândul copiilor și adolescenților, precum și creșterea gradului de informare și responsabilizare privind importanța menținerii sănătății dentare.

2. Obiectiv

Obiectivul principal al acestui Proiect este facilitarea accesului la servicii medicale stomatologice gratuite unor categorii de copii și tineri cu vârsta cuprinsă între 3 și 26 ani care locuiesc în județul Ilfov, în vederea depășirii unor situații deosebite care pot duce alterarea stării de sănătate, precum și la apariția sau sporirea riscului de excluziune socială.

Totodată, tratamentele stomatologice ce vor face excepție și nu se vor efectua în cadrul proiectului ***„Ilfov zâmbește junior"*** sunt tratamentele estetice de tipul bijuterii dentare, fațete dentare, albire dentară.

3. Perioada

Sprijinul financiar se acordă pentru anul 2026, după aprobarea prezentei metodologii și semnarea protocolului de cooperare cu unitatea administrativ teritorială la care beneficiarul are domiciliul/reședința și Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov.

4. Cuantum

4.1 Valoarea totală a proiectului este de 759.961 lei, respectiv tratamente stomatologice în cuantum de 750.000 lei (maxim 2500 lei pentru fiecare copil sau tânăr ce îndeplinește criteriile de la punctul 5.2.) precum și materiale informative în valoare de max. 9.961 lei din bugetul proiectului.

4.2 Județul Ilfov - Consiliul Județean va asigura cuantumul 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, 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 copiii cu vârste cuprinse între 3-18 ani, inclusiv tineri cu vârsta cuprinsă între 18-26 ani, care sunt încadrați într-o unitate de învățământ de stat cu frecvență zi, locuiesc în județul Ilfov și întrunesc criteriile prevăzute la art. 5.2.

5.2 Condițiile necesare pentru acordarea sprijinului financiar:

5.2.1 Solicitantul sau reprezentantul legal (după caz) să aibă domiciliul/reședința stabilit/ă în localitatea din județul Ilfov în care depune documentația pentru înscriere;

5.2.2 Dovada venitului net lunar în cuantum maxim de 2500 lei pe membru de familie, în baza adeverinței de venit (ANAF);

Tinerii cu vârsta cuprinsă între 18-26 ani nu trebuie să realizeze venituri, cu exceptia alocațiilor și burselor sau a altor venituri de acest tip;

5.2.3 Să se încadreze în numărul de 300 de cereri aprobate pentru acordarea sprijinului financiar, la nivelul județului Ilfov;

5.2.4 Declarație pe proprie răspundere precum că nu beneficiază de alte venituri;

5.2.5 Adeverință școlară pentru anul școlar în curs, frecvență zi.

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 junior"***, în 45 de zile de la data solicitării adresate de către Județul Ilfov - Consiliul Județean.

6.2 Înscrierea beneficiarilor

6.2.1 Înregistrarea solicitărilor se va efectua telefonic de către membrii Comisiei cu atribuții în implementarea proiectului, 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/reședintă.

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, prin Comisia cu atribuții în implementarea proiectului, 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 sprijinul 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, reprezentantul legal sau beneficiarul, după caz;

c) Certificat naștere (copie) / carte de identitate (tineri cu vârsta cuprinsă între 18-26 ani);

d) Cartea de identitate a beneficiarului sau reprezentantului legal (copie), după caz;

e) Adeverință din care să reiasă faptul că beneficiarul este încadrat în sistemul de învățământ de stat cu frecvență zi (tineri cu vârsta cuprinsă între 18-26 ani);

f) Adeverință de venit, care să ateste venitul net lunar în cuantum maxim de 2500 lei pe membru de familie, precum și declarație pe proprie răspundere din care să reiasă faptul că nu beneficiază de alte venituri (fără a include alocațiile și bursele).

g) Scrisoare medicală care să ateste necesitatea efectuării de tratamente stomatologice, cu excepția tratamentelor din sfera implantologiei (implanturi dentare, elevație sinusală, augmentare osoasă), tratamentelor estetice (fațete dentare, albire dentară, bijuterii dentare);

h) 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 junior", conform modelului prevăzut în anexa nr. 4 la prezenta Metodologie va fi înmânat 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 (cel puțin trei membri) 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 sprijinul 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 îndeplineşte/ nu îndeplineşte condiţiile pentru acordarea sprijinului financiar;

6.4.4 Comisia din cadrul UAT-ului comunică în scris către cabinetul stomatologic şi către Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean informaţiile privind eligibilitatea solicitantului.

6.5 Semnarea protocolului de cooperare între UAT şi 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) h, din prezenta Metodologie, precum şi prevederilor art. 5.3 din Anexa 1 la *Hotărârea Consiliului Judeţean Ilfov privind aprobarea încheierii unor protocoale de cooperare între Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean, Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov şi unităţile administrativ-teritoriale din judeţul Ilfov în vederea realizării proiectului de interes public „Ilfov zâmbeşte junior" pentru anul 2026.*

6.6 Finalizarea procedurii şi efectuarea plăţilor

6.6.1 La finalizarea tratamentului stomatologic, cabinetul va transmite factura fiscală însoţită de anexa centralizator cu programările efectuate cât şi procesul verbal de recepţie a serviciilor stomatologice.

6.6.2 Comisia din cadrul UAT-ului verifică conformitatea documentelor justificative transmise de cabinetele stomatologice, inclusiv existenţa tuturor anexelor, semnăturilor, documentelor fiscale şi documentelor medicale prevăzute de metodologie, anterior transmiterii acestora către Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean; membrii comisiei au obligaţia de a solicita completarea sau corectarea documentaţiei transmise de cabinetele stomatologice ori de câte ori sunt identificate neconformităţi sau lipsuri care pot afecta procesul de verificare şi decontare;

6.6.3 Comisia constituită la nivelul unităţii administrativ-teritoriale are obligaţia de a transmite către Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean documentaţia aferentă solicitării de plată, completă şi conformă, în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data înregistrării documentelor justificative transmise de cabinetul stomatologic;

6.6.4 Comisia din cadrul UAT-ului va transmite spre aprobare primarului referatul de necesitate privind solicitarea sumelor necesare spre decontare către Judeţul Ilfov - Consiliul Judeţean;

6.6.5 Comisia din cadrul UAT-ului va transmite documentaţia privind acordarea sprijinului financiar către Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean în format fizic/electronic;

6.6.6 Comisia din cadrul Judeţului Ilfov - Consiliul Judeţean va verifica documentaţia înaintată şi va efectua ordonanţarea 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;

6.6.7 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 Județul Ilfov - Consiliul Județean toate documentele justificative solicitate în acest sens.

6.6.8 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 Junior" în ordinea cronologică a solicitărilor de decont;
- 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.

6.6.9 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. 6.6.8.

7. Dispoziții finale

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

Anexa 1 la Metodologia de acordare a sprijinului financiar Ilfov Zâmbește Junior

NR.CRT.	DATA	NUME PRENUME	CNP	TELEFON	DOMICILIU	UAT	ELIGIBIL DA/NU	NR. DOSAR UAT/DATA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Anexa 2 la

Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului "Ilfov Zâmbește Junior"

CERERE

Subsemnatul ……., cu domiciliul în ……, în calitate de ……al minorului……., solicit acordarea sprijinului financiar în cadrul proiectului „Ilfov zâmbește junior", 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 Junior"

DECLARAȚIE

Subsemnatul ....., cu domiciliul în ....., în calitate de ..... al minorului....., beneficiar al proiectului „ Ilfov zâmbeşte junior", cunoscând prevederile art.326 Cod penal, declar pe propria răspundere serviciile medicale aferente proiectului vor fi efectuate în cadrul cabinetului medical ....., în conformitate cu prevederile Metodologiei de acordare a sprijinului financiar, în caz contrar voi suporta toate cheltuielile cu privire la serviciile stomatologice efectuate.

Data Semnătura

Anexa 3 la

Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului "Ilfov zâmbeşte junior"

DECLARAŢIE

Subsemnatul ....., cu domiciliul în ....., în calitate de beneficiar al proiectului „ Ilfov zâmbeşte junior", cunoscând prevederile art.326 Cod penal, declar pe propria răspundere serviciile medicale aferente proiectului vor fi efectuate în cadrul cabinetului medical ....., în conformitate cu prevederile Metodologiei de acordare a sprijinului financiar, 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 Junior"

FORMULAR ACORD FOTOGRAFIERE / FILMARE/ PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Prin semnarea acestui formular, subsemnatul (a)_____, în calitate de tutore al minorului_____ , CNP_____, beneficiar al Proiectului Ilfov zâmbește junior, 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 personelor 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: _____

Anexa 4 la Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului "Ilfov zâmbește junior"

FORMULAR ACORD FOTOGRAFIERE / FILMARE/ PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Prin semnarea acestui formular, subsemnatul (a)_____,
CNP_____, beneficiar al Proiectului Ilfov zâmbeşte junior, 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 şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date) şi acord dreptul de a reproduce şi 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 personelor 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: _____

Anexa 5 la Metodologia de acordare a sprijinului financiar
Situația beneficiarilor Proiectului "Ilfov Zâmbește Junior"

UAT
Adresa

Situația beneficiarilor Proiectului "Ilfov zâmbește junior"

							Membri comisie			Primar
Nr.Crt.	Luna	Beneficiar	CNP	Parinte/Tutore	Nr. cerere/data	Data aprobarii dosarului				
1										
2										
3										
4										
5										
6										

Nota: *Semnează*

UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ

PRIMAR,

COMISIA,

Anexa 6 la Metodologia de acordare a sprijinului financiar

ANTET PRIMARIE

Nr. _____

APROBAT,
PRIMAR

REFERAT DE NECESITATE PRIVIND PLATA SERVICIILOR STOMATOLOGICE ÎN CADRUL PROIECTULUI ILFOV ZÂMBEŞTE JUNIOR

Având în vedere:

Solicitarea doamnei/domnului ....., CNP....., cu domiciliul în.....înregistrată la instituţia noastră cu nr. ...../.....2026, privind acordarea sprijinului financiar în cadrul proiectului "Ilfov zâmbeşte junior" ;

Hotărârea Consiliului local al comunei ....., nr. ...../.....2026, privind aprobarea încheierii Protocolului de cooperare între U.A.T. ....., Judeţul Ilfov - Consiliul Judeţean şi Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov pentru realizarea proiectului de interes public "Ilfov zâmbeşte junior" ;

Protocolul de cooperare încheiat între U.A.T. ..... nr. ...../.....2026 şi Cabinetul Stomatologic .....nr. ...../.....2026;

Vă solicităm efectuarea plăţii serviciilor medicale stomatologice, conform facturii fiscale nr. ...../.....2026, emisă de..... în cuantum de ..... lei.

Comisia de acordare a sprijinului financiar din cadrul proiectului Ilfov Zâmbeşte certifică faptul că beneficiarul mai sus menţionat îndeplineşte condiţiile de eligibilitate conform art. 5 şi art. 6.3 prevăzute în Anexa 2 la ***Hotărârea Consiliului Judeţean Ilfov nr.....2026.***

Întocmit,

COMISIA.....

Nr. _____

APROBAT,
PRIMAR

REFERAT DE NECESITATE PRIVIND PLATA SERVICIILOR STOMATOLOGICE ÎN CADRUL PROIECTULUI .....

Având în vedere:

Solicitarea doamnei/domnului ....., în calitate de părinte/tutore al minorului....., CNP……., cu domiciliul în……înregistrată la instituţia noastră cu nr. ...../.....2026, privind acordarea sprijinului financiar în cadrul proiectului "Ilfov zâmbeşte Junior" ;

Hotărârea Consiliului local al comunei ....., nr. ...../.....2026, privind aprobarea încheierii Protocolului de cooperare între U.A.T. ....., Judeţul Ilfov – Consiliul Judeţean şi Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov pentru realizarea proiectului de interes public "Ilfov Zâmbeşte Junior" ;

Protocolul de cooperare încheiat între U.A.T. ..... nr. ...../.....2026 şi Cabinetul Stomatologic .....nr. ...../.....2026;

Vă solicităm efectuarea plăţii serviciilor medicale stomatologice, conform facturii fiscale nr. ...../.....2026, emisă de..... în cuantum de ..... lei.

Comisia de acordare a sprijinului financiar din cadrul proiectului Ilfov Zâmbeşte certifică faptul că beneficiarul mai sus menționat îndeplinește condițiile de eligibilitate conform art. 5 şi art. 6.3 prevăzute în Anexa 2 la ***Hotărârea Consiliului Județean Ilfov nr.....2026.***

Întocmit,

COMISIA.....

Anexa 7 la Metodologia de acordare a sprijinului financiar

PROCES VERBAL DE PREDARE-PRIMIRE

ÎNCHEIAT ASTĂZI_____

ÎNTRE:

1. _____ cu sediul în_____
_____, reprezentată
dr._____, în calitate de Prestator.

Şi

2. _____, CNP_____
cu domiciliul în _____
în calitate de beneficiar al proiectului ILFOV ZÂMBEŞTE JUNIOR.

Tratamentele stomatologice efectuate în cadrul cabinetului

Cod serviciu	**Denumire serviciu medical**	**Buc*Tarif**	**Valoare**

VALOARE TOTALĂ TRATAMENT =_____

Consiliul Judeţean Ilfov decontează prin proiectul ILFOV ZÂMBEŞTE JUNIOR tratamente stomatologice în cuantum maxim de 2500 lei, beneficiarul achitând diferenţa până la concurenţa sumei din prezentul proces verbal.

Am predat,

CABINET

Am primit,

BENEFICIAR

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

PRETUL TRATAMENTELOR TREBUIE SA COINCIDA CU CELE DIN Anexa 2 la PROTOCOLUL DE COOPERARE SEMNAT INTRE UAT SI CABINET, IAR TOTALUL ACESTORA SA SE REGASEASCA IN VALOAREA FACTURII FISCALE.

Anexa 7 la Metodologia de acordare a sprijinului financiar

PROCES VERBAL DE PREDARE-PRIMIRE

ÎNCHEIAT ASTĂZI_____

ÎNTRE:

1. _____ cu sediul în_____ _____, reprezentată dr._____, în calitate de Prestator.

Şi

2. _____, cu domiciliul în _____, în calitate de părinte/tutore al minorului_____, beneficiar al proiectului ILFOV ZÂMBEŞTE JUNIOR.

Tratamentele stomatologice efectuate în cadrul cabinetului

Cod serviciu	Denumire serviciu medical	Buc*Tarif	Valoare

VALOARE TOTALĂ TRATAMENT =_____

Consiliul Județean Ilfov decontează prin proiectul ILFOV ZÂMBEŞTE JUNIOR tratamente stomatologice în cuantum maxim de 2500 lei, beneficiarul achitând diferența până la concurența sumei din prezentul proces verbal.

Am predat,

CABINET

Am primit,

BENEFICIAR

Anexa 8 la Metodologie

Anexa la factura fiscala nr._____/ _____

Denumire cabinet _____
Sediu _____
Reprezentant legal_____

CENTRALIZATOR

cuprinzand data prezentarii la cabinet in vederea prestarii serviciilor medicale ce fac obiectul Programului *„Ilfov zambeste junior"* pentru anul 2026

pentru pacientul _____
CNP _____
domiciliat in _____
telefon _____

Data	Semnatura pacient

Cabinet stomatologic

Semnatura si stampila

Anexa 9 la Metodologie

UAT.....

PROGRAMUL PENTRU COPII PREȘCOLARI ȘI ELEVI ÎN CADRUL PROGRAMULUI NAȚIONAL DE SĂNĂTATE ORALĂ „PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROFILAXIE ORALĂ PENTRU COPII PREȘCOLARI ȘI ELEVI – PROGRAMUL NAȚIONAL OLEOV ZÂMBEȘTE JUNIOR

Situația plăților

Nr. crt. | Beneficiar | Numărul documentului de plată | Data | Valoarea

TOTAL

Transmiterea de către UAT către cabinetele stomatologice

Numărul documentului de plată | Data | Valoarea

TOTAL

UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ

COMISIA,