

DIRECȚIA PROGRAME - PROIECTE

ANUNȚ PRIVIND INCLUDEREA ÎN PROIECTUL „Consultații stomatologice și aplicare de aparate ortodontice pentru elevii din Municipiul București”

În vederea includerii în proiect, tutorele sau reprezentantul legal al elevului va transmite, **începând cu data de 17 Septembrie**, pe adresa de e-mail aparateortodontice@assmb.ro, menționând la mesaj "Aplicare proiect aparate ortodontice":

1. **Documentul tip (Adeverința), în format pdf**, eliberat de un medic specialist/primar în specializarea Ortodonție și Ortopedie Dento-Facială din cadrul Ambulatoriului de Specialitate (Compartimentul de Ortodonție și Ortopedie Dento-Facială str. Eforie, nr. 4–6), al Spitalului Clinic de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială "Prof. Dr. Dan Theodorescu", cu recomandarea medicală privind necesitatea aplicării unui aparat ortodontic, **prescris în baza unui bilet de trimitere – document eliberat de cabinetul de medicina dentara din cadrul unităților de învățământ școlar (cabinet stomatologic)**;
2. **Copie card de identitate părinți/reprezentant legal sau carte de identitate elev**, după caz;
3. **Nume, prenume, CNP elev și școala la care este înscris elevul pentru care se dorește înscrierea în proiect**;
4. **Date de contact**: adresa e-mail și număr telefon.

Aplicanții vor semna declarația privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în momentul depunerii dosarelor de înscriere.

Nici o aplicație transmisă anterior datei de 17 Septembrie nu va fi luată în considerare privind includerea în proiect.

În termen de 10 zile lucrătoare de la data transmiterii email-ului și **respectând ordinea cronologică**, tutorele sau reprezentantul legal va fi contactat pentru a se prezenta la sediul **A.S.S.M.B., Direcția Programe-Proiecte, Bulevardul Ion Mihalache, nr. 11-13**, sector 1, în vederea depunerii în original și completării tuturor documentelor menționate la **Art. 8 din cadrul Regulamentului privind implementarea proiectului** care poate fi accesat pe site-ul A.S.S.M.B. în cadrul secțiunii „PROIECTE ÎN DESFĂȘURARE”, documente care vor constitui dosarul de aplicare în cadrul proiectului.

Unitatea de Implementare a Proiectului va efectua **verificarea conținutului dosarului** și va aproba doar acele dosare care întrunesc **condițiile de eligibilitate** impuse prin proiect.

Informații suplimentare se pot obține la tel: [031.069.97.16](tel:031.069.97.16) sau e-mail: aparateortodontice@assmb.ro.