

CERERE

privind exprimarea optiunii pentru acordarea gratuitatii la transport interurban sau pentru acordarea de bonuri de carburant si/sau de bonuri valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice ori pentru decontarea carburantului necesar deplasarii cu autoturismul in baza art. 24 alin. (9) si (10) din Legea nr. 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Doamna Director,

I. (Se completeaza cu datele persoanei cu handicap. La solicitare se prezinta documentele in original.)

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele si prenumele

2. CNP | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

3. Domiciliul: localitatea(sat, comuna, oras, municipiu), sector/judet, str. nr., bl., sc., et., ap., cod postal

4. Telefon

5. E-mail.....

6. Certificat de incadrare in grad de handicap (numar/serie/data))

7. Gradul de handicap

II. (Se completeaza de catre familie, asistentul personal, asistentul personal profesionist sau insotitorul, pentru persoanele cu handicap grav sau accentuat, parinte, tutore, asistent maternal sau persoana care se ocupa de cresterea si ingrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat in baza unei masuri de protectie speciala, stabilita in conditiile legii. Se prezinta documentele de identitate in original.)

1. Numele si prenumele

2. Domiciliul: localitatea(sat, comuna, oras, municipiu), sector/judet, str. nr., bl., sc., et., ap., cod postal

3. Telefon

4. E-mail

Actul si valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnata reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativitatii, conform pct. II.

.....
Pentru anul calendaristic imi exprim optiunea:

pentru acordarea gratuitatii la transportul interurban;

pentru decontarea carburantului necesar deplasarii cu autoturismul si/sau acordarea de bonuri valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice;

pentru acordarea bonurilor de carburant.

Declar pe propria raspundere, sub sanctiunea falsului in declaratii prevazut de Codul penal, ca deplasarile sunt efectuate numai in interesul propriu/al persoanei cu handicap.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal in conformitate cu legislatia in vigoare.

Data

Semnatura