

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____

domiciliat(ă) în _____, persoană cu handicap grav/ accentuat, vă rog să binevoiți a-mi aproba eliberarea adeverinței referitoare la plata dobânzii unui **credit bancar, in scopul adaptarii locuintei conform nevoilor individuale de acces**, în condițiile art. 27 din Legea 448/2006, *privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare.*

Am luat la cunoștință și sunt de acord ca informațiile din prezenta cerere pot fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date

Data

Semnătura

Domnului Director al Direcției Generale de Asistența Socială și
Protecția Copilului - Olt

DECLARATIE

Subsemnata/ul.....,
CNP.....domiciliat.....
str.....Nr.....bloc.....sc.....etaj.....
ap.....sectorul.....judetul.....

Declar pe propria raspundere, sub sanctiunea art.326 Cod Penal , ca imprumutul obtinut in baza prevederilor art.27 din Legea 448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată în Monitorul Oficial nr. 1 din 3/01/2008, va fi utilizat in totalitate doar in scopul adaptarii locuintei conform nevoilor individuale de acces.

Data:.....

Semnatura

Art.326 Cod Penal:

„ Declararea necorespunzătoare adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități dintre cele la care se referă art. 175, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

DECLARATIE,

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă in
localitatea _____, declar pe
propria răspundere că nu am mai beneficiat de prevederile art. 27 din din
Legea 448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu
handicap, republicată cu modificarile si completarile ulterioare, referitor la
(adaptarea locuinței potrivit nevoilor individuale de acces) si ma oblig sa
comunic orice actualizare a certificatului de incadrare in grad de handicap
sau orice modificare a domiciliului.

Data

Semnătura