

## CERERE

privind exprimarea opțiunii pentru acordarea gratuității la transport interurban sau pentru acordarea de bonuri de carburant și/sau de bonuri valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice ori pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul în baza art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Nr. ....../.....

Doamnă/Domnule Director,

**I. (Se completează cu datele persoanei cu handicap. La solicitare se prezintă documentele în original.)**

- Subsemnatul/Subsemnata: 1. Numele și prenumele .....
2. CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 3. Domiciliul: localitatea ....., sector/județ ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., cod poștal .....
4. Telefon ..... 5. E-mail.....
6. Certificat de încadrare în grad de handicap număr...../dată .....
7. Gradul de handicap .....

**II. (Se completează de către familie, asistentul personal, asistentul personal profesionist sau însoțitorul, pentru persoanele cu handicap grav sau accentuat, părinte, tutore, asistent maternal sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii. Se prezintă documentele de identitate în original.)**

1. Numele și prenumele .....
2. Domiciliul: localitatea ....., sector/județ ....., str. .... nr. ...., (sat, comună, oraș, municipiu) bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., cod poștal .....
3. Telefon ..... 4. E-mail .....

Actul și valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnată reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativității, conform pct. II. ....

Pentru anul calendaristic ..... îmi exprim opțiunea:

- pentru acordarea gratuității la transportul interurban;
- pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul și/sau acordarea de bonuri valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice;
- pentru acordarea bonurilor de carburant.

**Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că deplasările sunt efectuate numai în interesul propriu/al persoanei cu handicap.**

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data .....

Semnătura .....

**CERERE**

privind decontarea carburantului și/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice în baza art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Nr. ....../.....

Doamnă/Domnule Director,

**I. (Se completează cu datele persoanei cu handicap. La solicitare se prezintă documentele în original.)**

- Subsemnatul/Subsemnata: 1. Numele și prenumele .....  
 2. CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 3. Domiciliul: localitatea ....., sector/județ ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., cod poștal .....  
 4. Telefon ..... 5. E-mail.....  
 6. Certificat de încadrare în grad de handicap număr...../dată .....  
 7. Gradul de handicap .....

**II. (Se completează de către familie, asistentul personal, asistentul personal profesionist sau însoțitorul, pentru persoanele cu handicap grav sau accentuat, părinte, tutore, asistent maternal sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii. Se prezintă documentele de identitate în original.)**

1. Numele și prenumele .....  
 2. Domiciliul: localitatea ....., sector/județ ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., cod poștal .....  
 3. Telefon ..... 4. E-mail .....

Actul și valabilitatea acestuia prin care persoana este desemnată **reprezentant legal** sau documentul care face dovada reprezentativității, conform pct II .....

Solicit decontarea carburantului și/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice necesar(e) următoarelor deplasări, pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

Nr. Crt.	Data bon fiscal	Nr./serie bon fiscal	Grad de handicap, din care:		Valoare de decontat
			accentuat	grav	
<b>TOTAL</b>					

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul .....

**Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că deplasările au fost efectuate numai în interesul propriu al persoanei cu handicap.**

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data .....

Semnătura .....

**Anexez la prezenta cerere următoarele documente:**

- carte de identitate
- bonuri fiscale în original;
- document de cont bancar cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant (pe numele beneficiarului).