CERERE
pentru decontarea carburantului în baza art. 24 alin. (9) şi (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap
   Nr. . . . . . . . . . ./ . . . . . . . . . .

    Doamnă/Domnule Director,

**I.** (Se completează de către persoana solicitantă.)

    Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele şi prenumele . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_I\_I
2. Domiciliul: localitatea: sat . . . . . . . . . . . . . comuna/ oraş . . . . . . . . . . . . . . . . sector/judeţ . . . . . . . . . . . . . . . str. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nr. . . . ., bl.. . . .. sc. .. . ., et. . .. ., ap. . . . ., cod poştal . . . . . . . . . .

 **4.** Telefon . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

**5.** E-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**II.** (Se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului/ adultului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecţie specială, stabilită în condiţiile legii.)

1. Numele şi prenumele . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Domiciliul: localitatea: sat . . . . . . . . . . .. . . comuna/ oraş . . . . . . . . . . . . . . . . .. sector/judeţ . . . . . . . . . . . . . str. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .nr. . . ., bl. . . . . . sc. . . . ., et. . . . ., ap. . . . ., cod poştal . . . . . . .

 **3.** Telefon . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

**4.** E-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

    Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal şi valabilitatea acestuia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Solicit decontarea carburantului necesar următoarelor deplasări, pentru care ataşez bonurile fiscal aferente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | Data călătoriei zz.ll.aaaa | Nr. bon fiscal | Localitatea de plecare | Localitatea de destinaţie | Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este în proprietate/proprietatea\* |
|  | personală | familiei | asistent personal | însoţitor | furnizor servicii sociale |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*** Se va marca cu X situaţia corespunzătoare.

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

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea falsului în declaraţii 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 legislaţia în vigoare.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Data . . . . . . . . . . . . .  |  Semnătura. . . . . . . . . . . . . . . . . . .. |

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

**-** copie de pe documentele de identitate;

**-** certificat de încadrare în grad de handicap;

 - extras de cont;

**-** bonuri fiscale nr. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . /data . . . . . . . . . . .