ANEXA Nr. 4

C E R E R E
pentru acordarea bonurilor de carburantpe suport de hartie 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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_I\_I
3. Domiciliul: localitatea ............................................, sector/județ..................................., str. .............................. nr. ......, (sat, comună, oraș, municipiu) ………………………..bl. ........, sc. ........, et. ........., ap. .........., cod poștal ..................
4. Telefon ...............................................................
5. E-mail ................................................................
6. Certificat de încadrare în grad de handicap (număr/serie/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. ....................................................................................................
Cunoscand prevederile art.326 din legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria răspundere ca deplasarile sunt efectuate numai in interesul propriu/persoanei cu handicap.
Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data Semnătura

………………………. ………………………

Tabel privind acordarea bonurilor de carburant

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt | Data acordarii | Nr.si serie bon de carburant | Nr.de bonuri de carburant | Grad de handicap  | Total suma | Semnatura de primire a beneficiarului |
| Gradul accentuat | Gradul grav |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |