**Anexa Nr. 2**

***la modalitatea de decontare***

|  |
| --- |
| **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** |
|  |
| - model - |
|  |
| Nr. ......./............. |
| Doamnă/Domnule Director, |
|  |
| I. (Se completează de către persoana solicitantă.) |
| Subsemnatul/Subsemnata: |
| 1. Numele şi prenumele .................................................. |
| 2. CNP |‗|‗|‗|‗|‗|‗|‗|‗|‗|‗|‗|‗|‗| |
| 3. Domiciliul: localitatea: sat ......... comună .......... oraş ................. sector/judeţ .............., str. .............................., nr. ......, bl. ......., |
| sc. ..., et. ..., ap. ..., interfon ...., cod poştal ......... |
| 4. Telefon .................................. |
| 5. E-mail .................................... |
| II. (Se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului |
| cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecţie specială, stabilită în condiţiile legii.) |
| 1. Numele şi prenumele .................................................. |
| 2. Domiciliul: localitatea: sat ............ comună ........... oraş ........... sector/judeţ .............., str. ................. nr. ..., bl. ..., sc. ...., et. ....., |
| ap. ...., interfon ......, 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 fiscale 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 | asistentului personal | însoţitorului | furnizorului de 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; | |
| - bonuri fiscale nr. .............../data ............................ . | |