**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 călătorieizz.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 ............................ . |