

CERERE

privind exprimarea opțiunii pentru acordarea gratuității la transportul interurban sau pentru acordarea de bonuri de carburant pe suport hârtie, de bonuri valorice pe suport electronic sau pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul, în baza art. 24 alin. (1), (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 si prenumele

2. CNP | | | | | | | | | |

3. Domiciliul: localitatea, sectorul/județul, str. nr.
(sat, comună, oras, municipiu)

bl. sc., et., ap., cod postal

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 reprezentantul legal, 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 si prenumele

2. Domiciliul: localitatea, sectorul/județul, str. nr.
(sat, comună, oraș, municipiu)

bl., sc., et., ap., cod postal

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;
- ☐ acordarea bonurilor de carburant pe suport hârtie;
- ☐ acordarea de bonuri valorice pe suport electronic (card carburant).

Cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere 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
pentru eliberarea legitimației acordate persoanelor cu dizabilități
și/sau a biletelor de călătorie gratuită interurbană

Doamnă/ Domnule Director,

Subsemnatul(a).....domiciliat(a) în

str.....nr.....bl.....sc.....et.....a.....judetul.....numar
telefon....., actul de identitate

seria.....nr.....,

CNP....., în calitate de:

- persoana cu handicap conform certificatului nr..... din data de.....;
- asistent personal pentru persoana cu handicap (nume/prenume)..... conform certificatului nr..... din data de.....;
- reprezentant legal pentru persoana cu handicap (nume/prenume)..... detinator de certificat de încadrare în grad nr..... din date de..... (se ataseaza actele doveditoare);
- persoana cu imputernicire notariala data de catre persoana cu handicap (nume/prenume)..... conform..... certificatului nr..... din data de..... (se ataseaza actul doveditor);

vă rog sa binevoiti a-mi elibera:

- ☐ legitimația acordată persoanelor cu dizabilități;
☐ biletele de călătorie gratuită interurbană.

ACORD PRIVIND UTILIZAREA SI PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Prin prezenta, declar ca sunt de acord, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind liberă circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46 CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu utilizarea și prelucrarea datelor personale continute în dosarul depus și înregistrat la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Suceava.

Persoana cu dizabilități a luat la cunoștință de instrucțiunile privind modul de folosire corectă a biletelor de călătorie gratuită.

Data:.....

Semnatura:.....

CERERE

pentru decontarea carburantului, 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.)

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele și prenumele

2. CNP | | | | | | | | | |

3. Domiciliul: localitatea sectorul/județul

(sat, comună, oraș, municipiu),

..... str. nr., 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 reprezentantul legal, 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 sectorul/județul

(sat, comună, oraș, municipiu),

....., 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 pentru alimentarea mijloacelor de transport pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

Nr. crt.		Data bonului fiscal	Nr. și seria bonului fiscal	Gradul de handicap		Valoarea de decontat
				Gradul accentuat	Gradul grav	
		TOTAL				

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie:

☐ virată în contul

Cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere 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

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- bonuri fiscale nr. /data în original;
- document de cont bancar cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant.

Nr. /

7. Gradul de handicap

4. E-mail

Semnătura

Nr. crt.	Data acordării	Nr. și seria bonului de carburant	Nr. de bonuri de carburant	Gradul de handicap		Total sumă	Semnătura de primire
				Gradul accentuat	Gradul grav		
		TOTAL					

FORMULAR

pentru acordarea bonurilor valorice pe suport electronic (card carburant), în baza art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Doamnă/Domnule director,

Nr. /

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, sectorul/județul, 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 reprezentantul legal, 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. Nume e și prenumele

2. Domiciliul: localitatea, sectorul/județul, str. nr.
(sat, comună, oras, municipiu)

bl., sc., et., ap., cod postal

3. Telefon

4. E-mai

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

Cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere 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

Tabel privind acordarea bonurilor valorice pe suport electronic (card de carburant)

Nr. crt.	Data acordării	Nr. bon valoric pe suport electronic (card de carburant)	Valabilitate card de carburant	Gradul de handicap		Total sumă	Semnătura de primire
				Gradul accentuat	Gradul grav		
		TOTAL					

Tabelul se completează doar la emiterea/înmânarea cardului de carburant.

Cardul de carburant se alimentează conform prevederilor art. 19² alin. (2) din normele metodologice.