**CERERE**

**de solicitare a încetării prestaţiilor sociale ca urmare a intervenirii decesului persoanei cu handicap**

|  |
| --- |
| **\* se completează de către solicitant****CERERE****de solicitare a încetării prestaţiilor sociale ca urmare a intervenirii decesului persoanei cu handicap****Către Serviciul Prestaţii Sociale şi Facilităţi** Subsemnatul/a.............................................................................domiciliat în....................................., str......................................................., nr..........., bl.............., sc........., et........., ap........., sector/localitatea ............................................, posesor al actului de identitate BI/CI/CP seria........ nr..................., eliberat/ă de ................................................, la data de............................, CNP........................................, în calitate de.................................................a/al persoanei cu handicap............................................................, vă rog să încetaţi acordarea prestaţiilor sociale şi facilităţilor de care a beneficiat aceasta/acesta, conform prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, ca urmare a **decesului** acesteia/acestuia la data de ........................................... De asemenea, vă rog să-mi eliberaţi o adeverinţă pentru oficiul poştal, necesară ridicării prestaţiilor sociale aferente lunii decesului persoanei cu handicap. Ataşez prezentei copia certificatului de deces şi a actului meu de identitate. Data.............................. Semnătura, |
| **\* se completează de către reprezentantul Serviciului Prestaţii Sociale şi Facilităţi**A beneficiat/nu a beneficiat de legitimaţie STB sau METROREXA predat/nu a predat legitimaţia STB seria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cu valabilitate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A predat/nu a predat legitimaţia METROREX seria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cu valabilitate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A predat/nu a predat legitimaţia/biletele INTERURBANA beneficiat/nu a beneficiat de decontare carburant conf. HG nr 1118/2020.....................................A beneficiat/nu a beneficiat de rovinietă...................... /card de parcare/.....................card european de dizabilitate...................Verificat îndeplinirea prevederilor legale în privinţa acordării/încetării  prestaţiilor sociale şi facilităţilor stabilite,  Inspector/referent\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |