**CERERE**

**de solicitare a încetării prestaţiilor sociale ca urmare a schimbării domiciliului**

|  |
| --- |
| **\* se completează de către solicitant**  **CERERE**  **de solicitare a încetării prestaţiilor sociale ca urmare a schimbării domiciliului**  **Către Serviciul Prestaţii Sociale şi Facilităţi**  Subsemnatul/a.............................................................................domiciliat în....................................., str......................................................., nr..........., bl.............., sc........., et........., ap........., sector/localitatea/ judeţul ............................................, posesor al actului de identitate BI/CI/CP seria........ nr..................., eliberat/ă de ................................................, la data de............................, CNP........................................, persoană cu handicap gradul ..................................., vă rog să încetaţi acordarea prestaţiilor sociale şi facilităţilor de care am beneficiat, conform prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, ca urmare a schimbării domiciliului/reședinței, începând cu luna ........................................, eliberarându-mi o adeverinţă în acest sens.  De asemenea, vă rog să-mi **transferaţi** dosarul administrativ la D.G.A.S.P.C. ........................., având în vedere că, începând cu data de .....................noua adresă de domiciliu/reședință este situată în.................................................., aşa cum rezultă din copia actului de identitate anexată la prezenta.    Data.............................. Semnătura, |
| **\* se completează de către reprezentantul Serviciului Prestaţii Sociale şi Facilităţi**  A beneficiat/nu a beneficiat de legitimaţie STB sau METROREX  A 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 INTERURBAN.........................................  A 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |