**ANEXA nr. 3: CERERE pentru acordarea bonurilor de carburant în baza art. 24 alin. (9) şi (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap**

Nr. .................................../.....................

**Doamnă Director,**

1. (Se completează cu datele persoanei cu handicap. La solicitare se prezintă documentele în original.)

Subsemnatul/Subsemnata:

**1.** Numele şi prenumele .............................................................................................

**2.** CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_I\_I

**3.** Domiciliul: localitatea ............................................... (sat, comună, oraş, municipiu), sector/judeţ .................,str. ......................................... nr. ........, bl. ........, sc. ........, et. ........., ap. .........., cod poştal ..................

**4.** Telefon .......................................

**5.** E-mail ........................................

**6.** Certificat de încadrare în grad de handicap (număr/**serie**/dată) ...................................

**7.** Gradul de handicap ..............................................

1. (Se completează de către familie, asistentul personal, asistentul personal profesionist sau însoţitorul, pentru persoanele cu handicap grav sau accentuat, părinte, tutore, asistent maternal 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. Se prezintă documentele de identitate în original.)

**1.** Numele şi prenumele .........................................................................................

**2.** Domiciliul: localitatea ............................................... (sat, comună, oraş, municipiu), sector/judeţ ..................,str. ....................................... nr. ........, bl. ........, sc. ........, et. ........., ap. .........., cod poştal ..................

**3.** Telefon .......................................

**4.** E-mail ........................................

1. \_

Actul şi valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnată reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativităţii, conform pct. II. ....................................................................

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea falsului în declaraţii prevăzut de Codul penal, că deplasările vor fi 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...................................

**Tabel privind acordarea bonurilor de carburant**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Data acordării** | **Număr și serie bonuri de carburant** | **Număr de bonuri de carburant** | **Grad de handicap****grav/accentuat** | **Total sumă** | **Semnătura de primire a beneficiarului** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |