**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

nr. . . . . . . . . . ./ . . . . . . . . . .

Doamnă Director,

1. ***(Se completează de către persoana solicitantă)***

Subsemnatul/Subsemnata Numele şi prenumele persoanei cu dizabilitate......................................................................................, **SAU** pentru persoana adultă cu dizabilitate.........................................................., cu CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_I\_I, cu domiciliul in București, sector. 6, str. ........................................................nr. . . . . . . . . . ., bl. . . . . . . . . . ., sc. . . . . . . . . . ., et. . . . . . . . . . ., ap. . . . . . . . . . ., cod poştal . . . . . . . . . . 4. Telefon solicitant................................... **ȘI al** persoanei cu dizabilitate...................................................................................... 5. E-mail ...........................................................,

1. ***(Se completează de către părintele 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.)***

 Numele şi prenumele ......................................................., reprezentant legal al minorului cu handicap............................................................. cu domiciliul in București, sector 6, str.........................................nr. . . . . . . . . . bl. . . . . . . . . . ., sc. . . . . . . . . . ., et. . . ., ap. . . . . . . . . . . cod poştal . . . . . . Telefon...........................................................

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(zi, lună, an) | bon fiscal*număr,**data**suma inscrisă pe acesta* | Localitatea de plecare | Localitatea de destinație | Distanțaparcursă (km) | Numărul de ordine al călătoriei interurbane pentru care se solicită decontarea carburantului | Numărul rovinietei deținute | Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este in proprietatea:1.personală/2.familiei/3.asistentului personal/4.însoțitorului/5.furnizorului de servicii sociale*Se va menționa și numărul de înmatriculare al autoturismului* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul. ............................................................................................, deschis la..........................................

Pag. 1/2

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea falsului în declaraţii prevăzut de Codul Penal, că:

1. Deplasările interurbane au fost efectuate numai în interesul propriu/ al persoanei cu handicap.................................................., care s-a aflat în autoturism, în toate călătoriile efectuate pentru care se solicită decontarea carburantului, iar deplasările in interiorul Mun. București (urbane) nu fac obiectul vreunei solicitări potrivit prevederilor art. 24 alin. (9) şi (10) din Legea nr. 448/2006.
2. Subsemnatul................................................, in calitate de însoțitor la persoanei cu dizabilitate (numele)....................................................... asigur conducerea autoturismului proprietatea mea, nr inmatriculare..............................
3. Am efectuat in data de................ călătoria interurbană intre localitatea de pornire.................................și cea de destinație..................................., total distanță parcursă.....................................km.

Declar că am luat la cunoștință de prevederile art 24, al 9 din Legea nr 448/2006, referitoare la suma maximă posibil a fi solicitată anual la decontare, precum și la numărul maxim anual de călătorii interurbane, iar în cazul primirii de sume necuvenite mă oblig să le restitui de indată plătitorului acestora.

Declar că am luat la cunoștință că bonurile fiscale pentru achiziținarea de carburant vor fi decontate doar dacă au ștampila companiei de distribuire de carburant și doar dacă au înscris de către companiile de distribuire de carburant, în cuprinsul bonurilor, alături de celelalte elemente obligatorii (număr bon, data și ora alimentării, tipul carburantului, cantitatea alimentată, costul acestuia) numărul de înmatriculare a autoturismului alimentat, care va fi utilizat pentru efectuarea călătoriei interurbane. Bonurile de achiziționare carburant pe care nu este aplicată ștampila companiei și pe care se aplică înscrieri manuale ale numărului de înmatriculare a autoturismului alimentat, de către orice altă persoană decât compania de distribuire de carburant, nu vor fi luate in considerare.

Certific realitatea utilizării sumelor înscrise în bonul/bonurile fiscal/e anexate în scopul obiectului acestei cereri. Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislaţia în vigoare.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate, seria................, nr.............................. **și** seria................. nr.............................

- certificat de încadrare în grad de handicap pentru...................................................nr..........................din data.........................valabil până la data........................ (decontările se pot solicita pentru călătorii efectuate doar în perioada de valabilitate a acestuia)

- cartea de identitate a autoturismului nr..........................

- permis auto nr....................

- bonuri fiscale nr............din data ...................................................................................................................

- extrasul de cont nr.....................................................

Data . . . . . . . . . . Semnătura . . . . . . . . . .

Pag. 2/2