**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 interurbane, pentru care ataşez bonurile fiscale aferente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Data călătoriei(zi, lună, an) | bon fiscal*număr,**data**suma inscrisă pe acesta* | Localitatea de plecare | Localitatea de destinație | Distanțaparcursă (km) | 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.......................................... titular..................................................................

Pag. 1/2

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea falsului în declaraţii prevăzut de Codul Penal, că deplasările interurbane au fost efectuate numai în interesul propriu/ al persoanei cu handicap.................................................., care s-a aflat în autoturism.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislaţia în vigoare.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente in copie:

- 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)

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

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

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

Pag. 2/2