**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 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|, cu domiciliul in București, sector. 6, str. ............................................................................................., nr. ......................., bl. ...................., sc. ........., et. ......... ap. ..........., cod poştal ................................

Telefon solicitant................................................................ **ȘI al** persoanei cu dizabilitate......................................................................................

E-mail (cu majuscule) ...........................................................,

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 ......................................., actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal şi valabilitatea acestuia ............................................................................,

Telefon .............................................................., E-mail (cu majuscule) ...........................................................................................................................

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..................................................................

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 ..........................................................