**CERERE**

**pentru acordarea voucherului**

 Către

 Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Harghita

Domnule director general,

 Subsemnatul(a) ...................................................................., legitimat(ă) prin CI/CN seria ...... nr. .................., domiciliat(ă) în localitatea ................................, judeţul ............................, str. .................................... nr. ......, bl. ......, sc. ......, ap. ......, posesor/posesoare al/a certificatului de încadrare în grad de handicap nr. ............. din data ......................., termen de valabilitate ....................., eliberat de către ..........................................................

 După caz:

 Reprezentat de către:

 Numele şi prenumele .................................................................., în calitate de .................................................., legitimat(ă) prin CI/BI seria ...... nr. .................., domiciliat(ă) în localitatea ...................................., judeţul ................................, str. ............................................ nr. ........, bl. ......, sc. ...., ap. ....... .

 Solicit emiterea voucherului pentru achiziţionarea de tehnologii şi dispozitive asistive şi tehnologii de acces, conform recomandării medicale pentru acordarea de tehnologii şi dispozitive asistive şi tehnologii de acces.

 La prezenta cerere anexez:

 - copie BI/CI;

 - copie certificat de încadrare în grad de handicap;

 - recomandarea medicului specialist.

 Declar pe propria răspundere că informaţiile prezentate sunt reale. În caz contrar mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informaţiilor prezentate.

 Îmi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

 Data, ......................

 Semnătură solicitant\*1)/

------------

 \*1) După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.