*Anexa nr. 3* **CERERE**

***pentru decontarea carburantului, în baza art. 24 alin. (9) şi (10) din Legea nr. 448/2006***

***privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap***

**Doamnă/Domnule Director,**

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

Subsemnatul/Subsemnata:

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

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

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

II. (Se completează de către reprezentantul legal, 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 .............................

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

**Solicit decontarea carburantului pentru alimentarea mijloacelor de transport pentru care ataşez bonurile fiscale aferente:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt | Dată bon fiscal | Nr. și serie bon fiscal | Grad de handicap din care: | | Valoare de decontat |
| Gradul accentuat | Gradul grav |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | |  |  |  |

**Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul** .................................................................................

**Cunoscând prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privier la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că deplasările au fost 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………….

Anexez la prezenta cerere următoarele documente

- bonuri fiscale nr. ................../data ……........... nr……………../data………………nr……………../data…………….în original

- document de cont bancar cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant