**CERERE**

pentru decontarea carburantului în baza art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Doamnă/Domnule Director,**

1. (Se completează de către persoana solicitantă.)

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele și prenumele.............................................................................................................
2. CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
3. Domiciliul: localitatea: sat……………………….……….……comuna…………..…………………….oraș

............sector/județ..........,str...........nr.....bl.......,sc........et.......ap.........cod poștal..............

1. Telefon ..............................................
2. E-mail …………………………………………………

II (Se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.)

1. Numele și prenumele………………………………………………………………………………………………………..
2. Domiciliul: localitatea: sat…………………comuna…………………,oraș………………………….., sector/județ……., str…………nr………,sc……..,et………..,ap……….,cod poștal……………
3. Telefon……………………………………………..
4. E-mail ………………………………………………

Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia…………………………………………………………………………….

Solicit decontarea carburantului necesar următoarelor deplasări, pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

Semnificația coloanelor din tabelul de mao jos este următoarea:

A – familiei;

B – asistentului personal;

C – însoțitorului;

D – furnizorului de servicii sociale;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt | Data călătoriei  zz.ll.aaa | Nr. Bon fiscal | Localitatea de plecare | Localitatea de destinație | Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este în proprietate/proprietatea\* | | | | |
| personala | A | B | C | D |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) Se va marca cu X situația corespunzătoare

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

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea, falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că deplasările au fost efectuate numai în interesul propriu al persoanei cu handicap.

Sunt de accord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data:……………………. Semnătura:………………………….

**Anexez la prezenta cerere următoarele documente:**

* Copie CI/BI;
* Certificat de încadrare în grad de handicap;
* Bonuri fiscale nr................./data.......................;

nr................/data....................... ;

nr………………/data…………………….;

nr………………/data……………………..;

* Copie extras de cont