

**Anexa nr. 2** la metodologie

**CERERE**

privind decontarea carburantului și/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice 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,

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

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_
2. CNP \_\_\_\_\_
3. Domiciliul: localitatea \_\_\_\_\_ (sat, comună, oraș, municipiu), jud. Vaslui str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_
4. Telefon \_\_\_\_\_
5. E-mail \_\_\_\_\_
6. Certificat de încadrare în grad de handicap (număr /dată \_\_\_\_\_)
7. Gradul de handicap \_\_\_\_\_

**II.** (Se completează de către familie, curator,împuternicit, asistentul personal pentru persoanele adulte cu handicap grav sau accentuat, părinte, tutore, asistent maternal 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. Se prezintă documentele de identitate si actul de numire al reprezentantului legal în original.)

1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_
2. CNP \_\_\_\_\_
3. Domiciliul: localitatea \_\_\_\_\_, jud. Vaslui, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_
4. Telefon \_\_\_\_\_
5. E-mail \_\_\_\_\_

Actul și valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnată reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativității – curatela, procura notarială, hotărâre de plasament - conform pct. II \_\_\_\_\_/ valabilitate \_\_\_\_\_

Solicit decontarea carburantului și/sau a bonurilor fiscal de alimentare a mijloacelor de transport electrice, pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

| Nr. crt. | Dată bon fiscal | Nr. și serie bon fiscal | Grad de handicap, din care: |                  | Valoare de decontat |
|----------|-----------------|-------------------------|-----------------------------|------------------|---------------------|
|          |                 |                         | gradul Grav                 | gradul Accentuat |                     |
|          |                 |                         |                             |                  |                     |
|          |                 |                         |                             |                  |                     |
|          |                 |                         |                             |                  |                     |
|          |                 |                         |                             |                  |                     |
|          |                 |                         |                             |                  |                     |
|          |                 |                         |                             |                  |                     |
| TOTAL    |                 |                         |                             |                  |                     |

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 acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura persoanei care depune documentatia, \_\_\_\_\_

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- bonuri fiscale nr. ....../data ..... în original;
- document de cont bancar cu indicarea contului **IBAN** unde se va vira contravaloarea decontului de carburant.