ANEXA nr. 1 la modalitatea de decontare

Cerere pentru exprimarea opțiunii prevăzută la art. 24 alin.(9) și (10) din Legea nr. 448/2006
MODEL

Nr. ...../.....

Doamnă/Domnule Director,

I. (se completează de către persoana solicitantă)
Subsemnatul/ Subsemnata:
1. Nume și prenume .....
2. CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. Domiciliul: localitatea: sat ..... comună ..... oraș .....
sector/județ ..... strada ..... nr. .....
bloc ..... scara .....etaj .....apart. .....interfon ..... cod poștal .....
5. E-mail .....
6. B.I./C.I. ..... seria ..... nr. ..... eliberat de .....la data .....
valabilitatea: .....
7. Telefon .....

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. Nume și prenume .....
2. Domiciliul: localitatea: sat ..... comună ..... oraș .....
sector/județ ..... strada .....
nr....bloc..... scara ..... etaj ..... apart. .....interfon ..... cod poștal .....
.
3. Telefon .....
4. E-mail .....
Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia .....

Îmi exprim opțiunea

☐ pentru acordarea gratuității la transportul interurban

sau

☐ pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul

Data: .....

Semnătura.....