

ANEXA nr. 3

Durata medie de completare a formularului : 8 minute

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 (Anexa nr.7 la normele metodologice)

Doamnă/Domnule Director,

1. _____

I. (Se completează cu datele persoanei cu handicap)

Subsemnatul/Subsemnata:

1.Numele și prenumele

2.CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3.Domiciliul: localitateasat....., jud.Vrancea, str. nr., bl., sc., et., ap., cod poștal

4.Telefon.....

5.E-mail

6.Certificat de încadrare în grad de handicap (număr/serie/dată

7.Gradul de handicap, valabilitate permanent/24 luni /12luni/până la 18 ani.

II.(Se completează de către reprezentantul legal, asistentul personal, asistentul personal profesionist sau însoțitorul pentru persoanele 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 în original.)**

1.Numele și prenumele**CNP**|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2.Domiciliul:localitatea.....sat.....,jud....., str. nr., bl., sc., et., ap., cod poștal

3.Telefon

4.E-mail

(2) _____

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

Solicit decontarea carburantului pentru alimentarea mijloacelor de transport 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 accentuat	gradul grav	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
TOTAL					

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul

.....

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Cunoscând prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că deplasările sunt efectuate numai în interesul

propriu,

persoanei cu handicap.

cu autoturismul aflat în proprietatea

persoanei adulte cu handicap,

familiei,

asistentului personal,

asistentului personal profesionist,

însoțitorului

sau

a Minorului cu autoturismul aflat în proprietatea

părintelui,

tutorelui,

asistentului maternal,

persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea acestuia în baza unei măsuri de protecție specială stabilită în condițiile legii.

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

DATA.....

SEMNĂTURA.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. - bonul/bonurile fiscal(e) de carburant în original emis(e) de societățile de distribuție a produselor petroliere cu ștampila unității aplicată pe versoul acestora :

nr. /data2024

nr. /data2024

nr. /data2024

nr. /data2024

nr. /data2024

nr. /data2024

2. - document de cont bancar al persoanei cu handicap cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant (poate fi un extras de cont bancar sau dintr-o aplicație informatică din telefonul mobil).