

Nr. _____ / _____

CERERE
de acordare a gratuității transportului urban pentru
Persoanele cu Handicap

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____
Str. _____ nr _____, bl _____, sc _____, et _____, ap _____, Sector/județ _____,
posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr _____, eliberat de _____
la data de _____, CNP _____, telefon _____, încadrat într-o
categorie de persoană cu handicap _____ conform certificatului/deciziei nr _____ /
valabilitate _____ emis de Comisia pentru Protecția Copilului/Comisia de Evaluare a
Persoanelor cu Handicap Pentru Adulți/ _____ vă rog să-mi aprobați gratuitatea
transportului urban conform Legii nr 448/2006 art. 57, ordin nr 62/2007 cu modificările ulterioare.

Menționez că am avut / nu am avut legitimație de transport urban.

Mă oblig ca în termen de 48 de ore să înștiințez în scris DGASPC VN- DPPD privind orice
modificare față de cele declarate, de natură să influențeze acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Sunt de acord cu prelucrarea și furnizarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului (UE)
679/2016 în scopul acordării/sistării beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale corespunzător nevoilor
identificate, la nivel instituțional.

_____ Nume și prenume

_____ Semnătura

_____ Data

Confidențial, date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu Regulamentul(UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește
prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date

Nr. _____ / _____

CERERE
de acordare a gratuității transportului urban pentru
Persoanele cu Handicap

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____
Str. _____ nr _____, bl _____, sc _____, et _____, ap _____, Sector/județ _____,
posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr _____, eliberat de _____
la data de _____, CNP _____, telefon _____, încadrat într-o
categorie de persoană cu handicap _____ conform certificatului/deciziei nr _____ /
valabilitate _____, emis de Comisia pentru Protecția Copilului/Comisia de Evaluare a
Persoanelor cu Handicap Pentru Adulți/ _____ vă rog să-mi aprobați gratuitatea
transportului urban conform Legii nr 448/2006 art. 57, ordin nr 62/2007 cu modificările ulterioare.

Menționez că am avut / nu am avut legitimație de transport urban.

Mă oblig ca în termen de 48 de ore să înștiințez în scris DGASPC VN- DPPD privind orice
modificare față de cele declarate, de natură să influențeze acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Sunt de acord cu prelucrarea și furnizarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului (UE)
679/2016 în scopul acordării/sistării beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale corespunzător nevoilor
identificate, la nivel instituțional.

_____ Nume și prenume

_____ Semnătura

_____ Data

Confidențial, date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu Regulamentul(UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește
prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date