

ANEXA Nr. 1

la modalitatea de decontare- H.G 1118/2020

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

CERERE pentru exprimarea opțiunii -transport interurban

prevăzute la art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Doamnă/Domnule Director,

I. (Se completează de către persoana solicitantă.)
Subsemnatul/Subsemnata:

Numele și prenumele _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Certificat handicap nr.....emis la datavalabilitate.....

Domiciliul: Bucuresti, sector str.....nr....., bl....., sc., et.,
ap., interfon, cod poștalB.I./C.I..... seria nr. eliberat de
către..... la data valabilitatea:

Telefon 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, tutorele persoanei puse sub interdicție)

Numele și prenumele _____

în calitate de B.I./C.I..... seria nr.

Domiciliul: Bucuresti, sector str.....nr....., bl....., sc., et.,
ap., interfon, cod poștalTelefonE-mail

Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia(hotărâre tutelă, certificat naștere, hotărâre divorț, procură notarială, etc)

Îmi exprim opțiunea* (se bifează o singură căsuță) :

pentru acordarea gratuității la transportul interurban
sau

pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul

Data
.....

Semnătura
.....

Verificat si preluat de _____