

Nr. _____ / _____

C E R E R E

privind acordarea prestațiilor sociale cuvenite **ADULȚILOR** cu handicap conform Legii 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ jud. _____
născut/ă la data de _____ în localitatea _____
_____ posesor al actului de
identitate _____ seria _____ nr. _____ eliberat de _____
la data de _____ CNP / / / / / / / / / / / / / / / / , persoană cu handicap încadrat
(ă) în gradul de handicap _____ (_____) conform Certificatului/Deciziei
nr. _____ / _____ emis de Comisia de evaluare a persoanelor cu handicap / Comisia
superioară de evaluare a persoanelor cu handicap , vă rog să-mi aprobați acordarea următoarelor
prestații sociale prevăzute de art. 58 din L. 448/2006:

- indemnizație lunară pentru adultul cu handicap grav
- indemnizație lunară pentru adultul cu handicap accentuat
- buget personal complementar lunar pentru adultul cu handicap grav
- buget personal complementar lunar pentru adultul cu handicap accentuat
- buget personal complementar pentru adultul cu handicap mediu
- indemnizație de însoțitor pentru adultul cu handicap vizual grav

Plata drepturilor se va face prin _____

Documentația necesară (anexate)

- certificat sau decizie de încadrare în grad de handicap
- copie B.I. / C.I.

Declar pe propria răspundere că realizez venituri de natură _____
Mă oblig să comunic DGASPC Harghita , în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice
modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, stare materială și alte situații
de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Refernt _____

Nume și Prenume _____

Semnătura _____

Data _____

Nume și Prenume _____

Semnătură /Reprezentant legal _____

Nr. _____ / _____

C E R E R E

Privind acordarea prestațiilor sociale cuvenite **copiilor** cu handicap conform
Legii 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Subsemnantul /a _____ cu domiciliul în _____
str _____ nr _____ bl _____ sc _____ ap _____ jud _____
posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr _____ eliberat de _____
la data de _____ CNP / / / / / / / / / / / / , în calitate de _____
al copilului _____ născut la data de ____ / ____ / _____, în localitatea
_____, jud _____ CNP / / / / / / / / / / / / ,
TATA nume _____, prenume _____, MAMA nume _____, prenume
_____, elev la școala _____, nu urmează școala, încadrat în gradul de
_____ Handicap _____ () conform Certificatului nr _____ / _____
emis de Comisia pentru protecția copilului Harghita, vă rog să-mi aprobați acordarea
următoarelor prestații sociale prevăzute la art. 58 din L. 448/2006:

- buget personal complementar lunar pentru copilul cu handicap grav
- buget personal complementar lunar pentru copilul cu handicap accentuat
- buget personal complementar lunar pentru copilul cu handicap mediu

Mă oblig să comunic DGASPC Harghita, în termen de 48 ore de la luarea la cunoștință,
orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială și alte
situații de natură să modifice drepturile prevăzute de lege.

Referent:

Nume și Prenume _____

Semnătura _____

Data _____

Nume și Prenume _____

Semnătură /Reprezentant legal _____

Anexa nr.1

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) în _____,
având numărul de telefon _____, persoană cu handicap conform certificatului
nr. _____ din _____ posesor al autoturismului cu nr. de înmatriculare _____, vă
rog să-mi aprobați eliberarea unei roviniete conform art. 28 din Legea 448/2006.

Menționez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din Legea
448/2006, pentru anul _____.

Anexez următoarele documente în copie:

- certificatul de încadrare în grad de handicap;
- cartea de identitate/ buletin de identitate;
- cartea de identitate a autoturismului/certificatul de înmatriculare.

Data

Semnatura

Domnule Director,

Subsemnatul _____, domiciliat(a) în _____, identificat cu B.I./C.I. seria _____, nr. _____, număr de telefon _____, însoțitor al minorului/adultului _____, persoană cu handicap conform certificatului nr. _____ din _____ emis de Comisia pentru Protecția Copilului _____ /Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap _____, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei roviniete conform art. 28 din Legea nr. 448/2006.

Declar pe propria răspundere că însoțesc persoana cu handicap menționată mai sus.

Menționez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din legea 448/2006, pentru anul _____.

Anexez următoarele documente în copie:

- Certificatul de încadrare în grad de handicap al minorului/adultului;
- Cartea de identitate/ buletin de identitate;
- Cartea de identitate a autoturismului/ certificatul de înmatriculare;

Data,

Semnatura,

Domnule Director,

Subsemnatul _____, domiciliat(a) în _____, identificat cu B.I./C.I. seria _____, nr. _____ reprezentant legal al minorului/adultului _____, persoană cu handicap conform certificatului nr. _____ din _____ emis de Comisia pentru Protecția Copilului _____ /Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap _____, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei roviniete conform art. 28 din Legea nr. 448/2006.

Menționez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din legea 448/2006, pentru anul _____.

Anexez următoarele documente în copie:

- Certificatul de încadrare în grad de handicap al minorului/adultului;
- Cartea de identitate/ buletin de identitate;
- Cartea de identitate a autoturismului/ certificatul de înmatriculare;

Data,

Semnatura,