

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

Nr. _____ / _____

Doamnă/Domnule director,

I. (Se completează cu datele persoanei cu handicap.)

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele și prenumele _____
2. CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. Domiciliul: localitatea _____, sectorul/județul _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, cod poștal _____
4. Telefon _____
5. E-mail _____
6. Certificat de încadrare în grad de handicap (număr/dată) _____
7. Gradul de handicap _____

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 _____
2. Domiciliul: localitatea _____, sectorul/județul _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, cod poștal _____
3. Telefon _____
4. E-mail _____

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.	Data bonului fiscal	Nr. și seria bonului fiscal	Gradul de handicap, din care:		Valoare de decontat
			gradul Accentuat	gradul Grav	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul :

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/al persoanei cu handicap.

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

Data

Semnătura

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- *bonuri fiscale nr. /data **în original**;*
- ***document de cont bancar** cu indicarea contului IBAN (al persoanei cu handicap/ reprezentantului legal al persoanei cu handicap), unde se va vira contravaloarea decontului de carburant.*