*ANEXA Nr. 4*

*(Anexa nr. 8 la normele metodologice)*

#### FORMULAR

#### pentru acordarea bonurilor de carburant pe suport hârtie, 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,

1. (Se completează cu datele persoanei cu handicap. La solicitare se prezintă documentele în original.) Subsemnatul/Subsemnata:
   1. Numele și prenumele .............................................................................
   2. CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
   3. Domiciliul: localitatea .........................................................., sectorul/județul ......................., str. ....................., nr ,

(sat, comună, oraș, municipiu)

bl. ..........., sc. .........., et. ........, ap. ........., cod poștal ....................

* 1. Telefon ...............................................
  2. E-mail .................................................
  3. Certificat de încadrare în grad de handicap (număr/serie/dată) ......................................valabilitate...............................
  4. Gradul de handicap .....................................

1. (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 ........................................................., sectorul/județul ......................., str. ....................., nr ,

(sat, comună, oraș, municipiu)

bl. ......, sc. .........., et. ........, ap. ........., cod poștal .......................

* 1. Telefon ...............................................
  2. E-mail .................................................

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

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

..............................

Tabel privind acordarea bonurilor de carburant pe suport hârtie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Data acordării | Nr. și seria bonului de carburant | Nr. de bonuri de carburant | Gradul de handicap | | Total sumă | Semnătura de primire |
| Gradul accentuat | Gradul grav |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TO T A L** | | |  |  |  |  |  |

Timp estimat pentru completarea formularului- circa 12 minute

Informațiile din formular se solicită in vederea acordării drepturilor si facilităților conferite de certificatul de încadrare in grad de handicap emis de comisia de evaluare