

MODEL

ANEXA Nr. 3

(Anexa nr. 7 la normele metodologice)

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

- model -

Nr. /

Doamnă/Domnule director,

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

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele și prenumele PORESCU ION

2. CNP 1010101010101010101

3. Domiciliu: localitatea VOIUNTA (sat, comună, oraș, municipiu), sectorul/județul ISPV, str. VOIUNTA

nr. 1, bl., sc., et., ap., cod poștal

4. Telefon 0000.000.000

5. E-mail

6. Certificat de încadrare în grad de handicap (număr/serie/dată) 0000/00.00.0000

7. Gradul de handicap GRAV SAU DECEVRAT

II. (Se completează de către reprezentantul legal, asistentul personal, asistentul profesional 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 PORESCU VAȘILIE

2. Domiciliu: localitatea VOIUNTA (sat, comună, oraș, municipiu), sectorul/județul ISPV, str. VOIUNTA

nr. 1, bl., sc., et., ap., cod poștal

3. Telefon 0000.000.000

4. E-mail

Actul și valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnată reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativității, conform pct. II: CERTIFICAT DE ÎNCADRARE SERIA 00 NR 000000 str.

HOTĂRÂRE JUDECĂTOREASCĂ NR 0000/00.00.0000

7777

MODEL

Solicitez 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		Valoarea de decontat
			Gradul accentuat	Gradul grav	
1	30.01.2024	1894-00225 / 1000204160		X	256,90
2	01.02.2024	0070 / 5000678993		X	196,73
TOTAL					453,73

Solicitez ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie:

virată în contul . **RO0087EL RON CET 0000000000**

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

00.00.0000..

Semnatura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- bonuri fiscale nr...../data..... în original;
- document de cont bancar cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant.