ANEXA Nr. 2 la metodologie

**CERERE**

**privind decontarea carburantului și/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice 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**. La solicitare se prezintă documentele în original.) Subsemnatul/Subsemnata:

1.**Numele și prenumele** ............................................................................................................................

2.CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

3.Domiciliul: localitatea ..............................................................., sector/județ.................................., str. ..................................................... nr. ........, bl. ........, sc. ........, et. ........., ap. .........., cod poștal .................

4.Telefon ...............................................................

5.E-mail ................................................................

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

7.Gradul de handicap ..............................................................

II. (**Se completează de către** familie, 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 ..................................................................., sector/județ .............................., 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 și/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice necesar(e) următoarelor deplasări, pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Dată bon fiscal | Nr. și serie bon fiscal | Grad de handicap, din care: | | Valoare de decontat |
| gradul accentuat | gradul grav |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | |

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

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că deplasările au fost 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, stampilate**;

- document de cont bancar cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant;

- copie după actul de identitate al persoanei cu handicap/reprezentantului legal;

-copie după certificatul de încadrare în grad de handicap.