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 de către persoana solicitantă.)  
Subsemnatul/Subsemnata:  
1. Numele și prenumele . . . . . . . . . .  
2. CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_I\_I  
3. Domiciliul: localitatea: sat . . . . . . . . . . comună . . . . . . . . . . oraș sector/județ . . . . . . . . . ., str. . . . . . . . . . . nr. . . . . . . . . . ., bl. . . . . . . . . . ., sc. . . . . . . . . . ., et. . . . . . . . . . ., ap. . . . . . . . . . ., interfon . . . . . . . . . ., cod poștal . . . . . . . . . .  
4. Telefon . . . . . . . . . .  
5. E-mail . . . . . . . . . .

II. (Se completează de către părintele, tutorele 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.)  
1. Numele și prenumele . . . . . . . . . .  
2. Domiciliul: localitatea: sat . . comună oraș sector/județ , str. . . . . . . . . . . nr. . . . . . . . . . ., bl. . . . . . . . . . ., sc. . . . . . . . . . ., et. . . . . . . . . . ., ap. . . . . . . . . . ., interfon . . . . . . . . . ., cod poștal . . . . . . . . . .  
3. Telefon . . . . . . . . . .  
4. E-mail . . . . . . . . . .  
Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia . . . . . . . . . .  
Solicit decontarea carburantului necesar următoarelor deplasări, pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | Data călătoriei zz.ll.aaaa | Nr. bon fiscal | Localitatea de plecare | Localitatea de destinație | Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este în proprietate/proprietatea\* | | | | |
|  | personală | familiei | asistentului personal | însoțitorului | furnizorului de servicii sociale |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Se va marca cu X situația corespunzătoare.  
Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul . . . . . . . . . . .  
Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de [Codul penal](https://lege5.ro/App/Document/gezdmnrzgi/codul-penal-din-2009?d=2021-01-28" \t "_blank), 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:  
- copie de pe documentele de identitate;  
- certificat de încadrare în grad de handicap;  
- bonuri fiscale nr. . . . . . . . . . ./data . . . . . . . . . . .