Nr…………………./……………………… **Durata medie de completare a formularului : 6 minute**

**Anexa 1**

 **CERERE**

 **privind *exprimarea opţiunii* pentru acordarea gratuităţii la transport interurban sau pentru acordarea de bonuri de carburant şi/sau de bonuri valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice ori pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul în baza art. 24 alin. (9) şi (10) din Legea nr.**[**448/2006**](https://idrept.ro/00108487.htm)**privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.**

**Doamnă/Domnule Director,**

**I.**(Se completează cu datele persoanei cu handicap. La solicitare se prezintă documentele în original.)

Subsemnatul/Subsemnata:

**1.Numele şi prenumele ...............................................................................**

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

**3.**Domiciliul: localitatea ...................................sat....................................................., jud.Vrancea, str. ........................ nr. ........, bl. ........, sc. ........, et. ........., ap. .........., cod poştal ..................

**4.**Telefon.......................................

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

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

**7.**Gradul de handicap ......................, valabilitate permanent/24 luni /12luni/până la 18 ani.

**II.**(Se completează de către familie (soț,soție,copil), asistentul personal, asistentul personal profesionist sau însoţitorul, pentru persoanele cu handicap grav sau accentuat, părinte, tutore, asistent maternal sau persoana care se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecţie specială, stabilită în condiţiile legii. Se prezintă documentele de identitate în original.)

**1.Numele şi prenumele ..............................................CNP|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|**

**2.**Domiciliul:localitatea....................................sat…………………………………..,jud………………………., str. ........................ nr. ........, bl. ........, sc. ........, et. ........., ap. ......, cod poştal ..................

**3.**Telefon .......................................

**4.**E-mail ........................................

**III.**\_

Actul şi valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnată reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativităţii, conform pct. II.

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

Pentru anul calendaristic **202…** îmi exprim opţiunea:

|\_| pentru acordarea gratuităţii la **transportul interurban**;

|\_| pentru **decontarea carburantului** necesar deplasării cu autoturismul şi/sau acordarea de **bonuri valorice** pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice;

|\_| pentru acordarea **bonurilor de carburant**.

**Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declaraţii prevăzut de Codul penal, că deplasările sunt efectuate numai în interesul propriu/al persoanei cu handicap.**

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

 **Data…………….. Semnătura**

Confidențial, date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016//679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date