**Nr…………./…………………. Durata medie de completare a formularului : 8 minute**

**Anexa Nr 2**

**CERERE**

**privind *decontarea* carburantului şi/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice 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, comună, oraş, municipiu), judeţ 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 ……………………………………………………

**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, comună, oraş, municipiu), sector/judeţ ....................., 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. ..................................................................

Solicit decontarea carburantului şi/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice necesar(e) următoarelor deplasări, pentru care ataşez bonurile fiscale aferente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Dată bon fiscal** | **Nr. şi serie bon fiscal** | **Grad de handicap, din care:** | | **Valoare de decontat** |
| **gradul accentuat** | **gradul grav** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | |  |

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul

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

**Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea falsului în declaraţii prevăzut de Codul penal, că deplasările au fost efectuate numai în interesul propriu al persoanei cu handicap**

* **adulte** |\_|**cu autoturismul aflat in proprietatea persoanei adulte cu handicap**|\_|, familiei |\_|, asistent personal|\_|, insoțitor |\_|,
* **minore** |\_| **cu autoturismul aflat in proprietatea**,părintelui |\_|, tutorelui |\_|, asistentului maternal |\_| sau persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea acestuia în baza unei măsuri de protecție speciala stabilită în condițiile legii |\_|.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Data………………** | **Semnătura……………** |

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

**- bon fiscal ștampilat pe verso –în original: nr. ........................../data ...................2023**

**nr. ........................../data ...................2023**

**nr. .........................../data ...................2023**

**nr. .........................../data ...................2023**

**nr. .........................../data ...................2023**

**nr. .........................../data ...................2023**

**- document de cont bancar al persoanei cu handicap cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant.**

- copie de pe documentele de identitate (persoană încadrată în grad de handicap/reprezentant legal/representant , conducător auto, proprietar autoturism, copie permis de conducere, copie certificat de înmatriculare autoturism );

- copie de pe certificatul de încadrare în grad de handicap;

- copie de pe actul prin care persoana este desemnată reprezentant legai sau documentul care face dovada reprezentativității;

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