

Se aprobă,

Director General
Geanina Marina IANC

CERERE

de eliberare bilete de călătorie gratuită în conformitate cu prevederile
Legii nr.448/2006, respectiv H.G. nr.1017/2018

**Solicitant – Asistent personal sau reprezentant legal al persoanei cu handicap
(parintele minorului cu handicap cu varsta pana la 18 ani sau tutorele persoanei cu
handicap)**

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în localitatea _____
str. _____ bl. _____ ap. _____ județul Hunedoara, telefon _____ posesor
al actului de identitate seria _____ nr. _____, eliberat la data de _____
de către _____, în calitate de _____ al
persoanei cu handicap _____, în conformitate cu certificatul de
incadrare în grad și tip de handicap nr. _____ din data de _____ eliberat de
către Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Hunedoara/ Comisia pentru protecția
copilului Hunedoara/ Comisia Superioara de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Bucuresti,

Solicit o legitimatie pt. transportul urban conform art 23 din Legea nr.448/2006 nr _____

**Solicit eliberarea biletelor de călătorie gratuite, conform art. 24 din Legea nr.448/2006
republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, dupa cum urmeaza:**

Pentru persoana cu handicap un numar de _____ bilete - de la _____ pana la _____
Pentru asistentul personal un numar de _____ bilete - de la _____ pana la _____
Pentru insotitor un numar de _____ bilete - de la _____ pana la _____

**Solicit prelungirea biletelor de călătorie gratuite, conform art. 24 din Legea nr.448/2006
republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, dupa cum urmeaza:**

Pentru persoana cu handicap un numar de _____ bilete - de la _____ pana la _____
Pentru asistentul personal un numar de _____ bilete - de la _____ pana la _____
Pentru insotitor un numar de _____ bilete - de la _____ pana la _____

Anexez prezentei adeverinta privind calitatea de asistent personal/sentinta civila de instituire a tutelei.

**Declar că sunt de acord ca informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la
aceasta să fie prelucrate de către DGASPC Hunedoara cu respectarea prevederilor
Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește
prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.**

Data _____
Salariat DGASPC/BEPS

Semnătură solicitant,

Semnatura,
