ANEXA Nr. 2
(Anexa nr. 6 la normele metodologice)

CERERE
privind exprimarea opțiunii pentru acordarea gratuității la transportul interurban sau pentru acordarea de bonuri valorice pe suport electronic în baza art. 24 alin. (1), (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 ....., sectorul/județul ....., 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 reprezentantul legal, 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 ....., sectorul/județul ....., 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: .....

Pentru anul calendaristic ..... îmi exprim opțiunea:

☐ pentru acordarea gratuității la transportul interurban;

☐ acordarea de bonuri valorice pe suport electronic (card carburant).

Cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că deplasările sunt 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
.....	.....