

CERERE SI DECLARATIE

Subsemnatul (persoana cu handicap grav/ reprezentant legal/ altele) _____ in calitate de _____ domiciliat in _____, str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____ et. _____ ap _____ judetul _____, posesor al BI seria _____ nr. _____ eliberat la data de _____ de catre _____, telefon _____ solicit plata indemnizatiei lunare (conform art. 42 alin 4 L 448/2006) conform certificatului nr. _____ din _____ emis de _____, pentru **persoana cu handicap grav** _____ domiciliat in _____, str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____ et. _____ ap _____ jud. _____, posesor al BI/CI seria _____ nr. _____ eliberat la data de _____ de catre _____, telefon _____.

Ma angajez sa prezint lunar la DAS Turda actele de identitate in original ale persoanei cu handicap grav stiind ca, in caz contrar, nu voi primi indemnizatia pana la data prezentarii acestora.

Ma angajez de asemenea sa comunic DAS Turda, in termen de 48 ore orice modificare survenita in situatia persoanei cu handicap grav de natura sa modifice acordarea drepturilor prevazute de lege.

Ma angajez ca indemnizatia lunara (conform art 42 alin 4 L 448/2006) primita de persoana cu handicap grav sa fie folosita in interesul acesteia.

Anexez prezentei urmatoarele documente:

- informare prelucrare date cu caracter personal
- copii de pe actele de identitate ale solicitantului, persoanei cu handicap grav;
- copie a certificatului de incadrare in grad de handicap;
- cupon de pensie daca e cazul;
- acordul directiei generale de asistentă socială și protecția copilului, exprimat în scris, referitor la opțiunea părinților sau reprezentanților legali ai copilului cu handicap grav, adulților cu handicap grav ori reprezentanților legali ai acestora, cu excepția celor cu handicap vizual grav;
- extras de cont;
- numar de inregistrare a cererii de instituire a curatei pentru persoanele nedepasabile.

Semnatura _____
Pre luat _____