**Durata medie de completare a formularului : 6 minute**

**Domnule Director,**

**Subsemnatul/a ..................................................................................**

**Legitimat prin CI / CN seria....................... , nr. .....................................**

**Domiciliat/ă în localitatea........................., județul ........................**

**Str. .................................................. , nr. ........ , bl...... sc..... ap........,**

**Posesor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr. ....................... din data ................, termen de valabilitate..............................eliberat de către.....................................................................................**

**După caz:**

**Reprezentat de către:**

**Nume și prenume................................................................................**

**În calitate de ...................... legitimat prin CI/BI seria.......... , nr. ...............**

**Domiciliat/ă în localitatea/sector ......................., județul ........................**

**Str. .................................................. , nr. ........ , bl...... sc..... ap.........**

**Solicit eliberarea adeverinței referitoare la plata dobânzii unui credit bancar , pentru :**

**|\_| pentru achiziţionarea unui singur autovehicul ;**

**|\_| pentru adaptarea unei locuințe conform nevoilor individuale de acces** ;

|\_| **pentru achiziționarea de tehnologii asistive și de acces.**

**Data,.......................**

**Telefon,.......................... Semnătura solicitant**[[1]](#footnote-1)**/**

 La solicitare se prezintă următoarele documente în original:

* cartea de identitate/ buletin de identitate/ certificate de naștere(pentru persoana minoră);
* documentul care face dovada reprezentării ;
* certificat căsătorie/hotărâre de divorț, în funcţie de caz .

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

 **Durata medie de completare a formularului : 3 minute**

DECLARAȚIE

pe propria răspundere

**Subsemnatul/a ..................................................................................**

**Legitimat prin CI / CN seria....................... , nr. .....................................**

**Domiciliat/ă în localitatea........................., județul ........................**

**Str. .................................................. , nr. ........ , bl...... sc..... ap........,**

declar pe propria răspundere că voi comunica D.G.A.S.P.C. Vrancea, în termen de 48 ore de la luarea la cunoștință, orice actualizare a certificatului de încadrare în grad de handicap sau orice modificare de domiciliu/reședință.

 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

 **Durata medie de completare a formularului : 3minute**

DECLARAŢIE,

pe propria răspundere

**Subsemnatul/a ..................................................................................**

**Legitimat prin CI / CN seria....................... , nr. .....................................**

**Domiciliat/ă în localitatea........................., județul ........................**

**Str. .................................................. , nr. ........ , bl...... sc..... ap........,**

declar pe propria răspundere că respect prevederile art. 27-**achiziţionarea unui singur autovehicul,** din Legea 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, nu am mai beneficiat de acestea și împrumutul obținut va fi utilizat în totalitate doar în scopul solicitat.

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

 **Durata medie de completare a formularului : 3 minute**

DECLARAŢIE,

pe propria răspundere

**Subsemnatul/a ..................................................................................**

**Legitimat prin CI / CN seria....................... , nr. .....................................**

**Domiciliat/ă în localitatea........................., județul ........................**

**Str. .................................................. , nr. ........ , bl...... sc..... ap........,**

declar pe propria răspundere că respect prevederile art. 27-**adaptarea unei locuințe conform nevoilor individuale de acces,** din Legea 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, nu am mai beneficiat de acestea și împrumutul obținut va fi utilizat în totalitate doar în scopul solicitat.

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

 **Durata medie de completare a formularului : 3 minute**

DECLARAŢIE,

pe propria răspundere

**Subsemnatul/a ..................................................................................**

**Legitimat prin CI / CN seria....................... , nr. .....................................**

**Domiciliat/ă în localitatea........................., județul ........................**

**Str. .................................................. , nr. ........ , bl...... sc..... ap........,**

declar pe propria răspundere că respect prevederile art. 27- **achiziționarea de tehnologii asistive și de acces,** din Legea 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, nu am mai beneficiat de acestea și împrumutul obținut va fi utilizat în totalitate doar în scopul solicitat.

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.

1. După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap. [↑](#footnote-ref-1)