**ANEXA nr. 2**

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

**CERERE**

**privind *exprimarea opţiunii* pentru acordarea gratuităţii la transportul interurban sau pentru acordarea de bonuri de carburant pe suport hârtie, de bonuri valorice pe suport electronic sau pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul, în baza art. 24 alin. (1), (9) și (10) din Legea nr.**[**448/2006**](https://idrept.ro/00108487.htm)**privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.**

**(Anexa nr.6 la normele metodologice)**

**Doamnă/Domnule Director,**

**1.\_\_\_\_**

**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....................................................., jud.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 permanent/24 luni /12luni/până la 18 ani.

**II.**(Se completează de către reprezentantul legal, 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…………………………………..,jud………………………., str. ........................ nr. ........, bl. ........, sc. ........, et. ........., ap. ......, cod poştal ..................

**3.**Telefon .......................................

**4.**E-mail ........................................

**(2)\_\_\_**\_\_\_

Actul şi valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnată reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativităţii, conform pct. II.

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

**Pentru anul calendaristic 2025, îmi exprim opţiunea**:

|\_| pentru acordarea gratuităţii la **transportul interurban**;

|\_| pentru **decontarea carburantului** necesar deplasării cu autoturismul;

|\_| acordarea **bonurilor de carburant pe suport de hârtie**;

|\_| 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 legislaţia în vigoare.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data…**…………………..2024 | **Semnătura** |