

DOMNULE DIRECTOR,

Date referitoare la părinte

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în localitatea.....,
str....., nr....., jud. Cluj, număr de telefon.....
născut la data de.....în localitatea....., jud.....,
posesor al BI / CI seria: nr., eliberat la data de, de
către, solicit să fie luată în evidență persoana cu dizabilități, asimilată gradului
.....de handicap, conform certificatului nr.din.....emis de
..... în condițiile prevederilor Legii 448 / 2006, privind protecția și promovarea
drepturilor persoanelor cu handicap, în vederea acordării drepturilor stabilite de legislația în vigoare.

Date referitoare la copil

.....este în vârstă deani, născut / ă la data de,
în localitatea, cu CNP, domiciliază în
localitatea, str., nr., jud. Cluj și este
reprezentat de către mama / tata / tutore, în baza certificatului de naștere / hotărârii de plasament,
deoarece este minor.

Am primit bilete:

Buget personal complementar.....

AUTO - buc. seria:

Transport interurban auto.....

CFR - buc. seria:

Transport interurban CFR.....

Conform art. 60 lit. f) din Legea nr. 448 /2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, mă oblig să aduc la cunoștință Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj, în termen de 48 ore de la luarea la cunoștință, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, stare materială, deces sau alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Totodată mă oblig: să utilizez biletul de călătorie gratuită și cuponul statistic numai pe perioada valabilității certificatului de încadrare în grad de handicap; să nu înstrăinez biletul de călătorie gratuită; să completez corect, cu cerneală sau pix cu pastă, cu numele și prenumele persoanei beneficiare, stația de plecare și stația de destinație și să prezint biletul de călătorie gratuită și cuponul statistic, pentru viză, la casele de bilete ale stațiilor sau agențiilor de voiaj de cale ferată, fluvial sau auto înainte de începerea călătoriei.

Obligațiile sunt valabile și pentru însoțitorii sau asistenții personali ai persoanelor cu handicap, sens în care se va bara cu "X" mențiunea aplicabilă (asistent personal sau însoțitor).

DGASPC Cluj
Verificat, solicitantul se încadrează
în prevederile legii 448 / 2006

Semnatura.....

Consilier

Compartimentul financiar - contabilitate