Anexa 2

**CONSILIUL JUDEŢEAN CLUJ**
**Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului**
**Compartimentul Evaluare şi Evidenţă Beneficii de Asistenţă Socială**
Cluj-Napoca , str. G-ral E. Grigorescu, nr. 37-39
Tel: +40 264 420 146 ; +40 264 420 147 ; Fax +40 264 420 602
**Cod operator de date cu caracter personal nr. 16190**
Nr. ...../.....

# CERERE

Privind decontarea de bonuri de carburant şi/sau de bonuri valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice ori pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul, pentru aplicarea art. 24 alin. (9) şi (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Doamnă Director

**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, comună) .....
sector/judeţ....., str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. .....,
cod poştal .....
**4.** Telefon .....
**5.** E-mail .....
**6.** Certificat de încadrare în grad de handicap (număr/dată) .....
**7.** Gradul de handicap .....
**II.** (Se completează de către familie, 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 .....
**2.** Domiciliul: localitatea (sat, comună) .....
sector/judeţ.....str. .....nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. .....,
cod poştal.....
**3.** Telefon .....
**4.** E-mail .....

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

Datele vor fi stocate şi utilizate în scopuri strict legate de finalizarea activităţilor pentru care sunt solicitate şi s-a obţinut acordul, conform Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentului European, iar utilizarea datelor în alte scopuri se va face numai cu acordul persoanei vizate

Anexa 2

decontarea carburantului și/sau a bonurilor valorice pentru alimentarea mijloacelor de transport electrice necesar(e) deplasărilor, pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

| Nr. crt. | Dată bon fiscal | Nr. și serie bon fiscal | Valoare de decontat |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | Total |

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul ..... .

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de **Codul penal**, că deplasările au fost 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.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- bonuri fiscale în original;

- document de cont bancar cu indicarea contului IBAN unde se va vira contravaloarea decontului de carburant.

Datele vor fi stocate și utilizate în scopuri strict legate de finalizarea activităților pentru care sunt solicitate și s-a obținut acordul, conform Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentului European, iar utilizarea datelor în alte scopuri se va face numai cu acordul persoanei vizate