

## CERERE

### DE ACORDARE BENEFICII DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ - ADULȚI CU HANDICAP

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_ solicit acordarea prestațiilor sociale cuvenite persoanei cu handicap \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_, încadrat(ă) în gradul **mediu /accentuat / grav** conform certificatului emis de C.E.P.A.H.-OLT, vă rog să aprobați acordarea următoarelor beneficii prevăzute de Legea 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- 1) Indemnizație de însoțitor prevăzută de art. 58 alin. (3) \_\_\_\_\_ { }
- 2) Legitimație transport urban \_\_\_\_\_ { }
- 3) Cont \_\_\_\_\_ { }
- 4) Bilete de călătorie: \_\_\_\_\_ { }
- Bilete de călătorie: CFR \_\_\_\_\_ { }
- AUTO \_\_\_\_\_ { }
- Legitimație transport interurban nr. \_\_\_\_\_

### DECLARAȚIE ( ANEXA LA CERERE )

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar următoarele :

1. Am următorul statut social : 1. Fără venit ; 2. Pensie limită vârstă ; 3. Pensie de invaliditate ; 5. Salariat ; 6. Altele \_\_\_\_\_ .
2. Sunt / nu sunt rezident într-o unitate de asistență socială.
3. Dețin / nu dețin alt dosar de prestații sociale în alt județ.

Declar, pe propria răspundere, că datele de mai sus corespund realității și că voi aduce la cunoștința Direcției generale de asistență socială și protecția copilului Olt, conf. Art. 60 din Legea 448/2006, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliul sau reședința, starea materială sau orice altă situație de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege (de ex. internarea într-un centru rezidențial public, arestarea sau reținerea, schimbarea reprezentantului legal, etc.) în termen de **48 de ore** de la producere. Cunosc, de asemenea, că, în conformitate cu art. 101 din Legea 448/2008, **sumele încasate necuvenit** cu titlu de prestații sociale de către **persoana cu handicap sau familia acesteia, se recuperează de la acesta sau familia acestuia, inclusiv dobânzile aferente.**

**Am luat la cunoștință și sunt de acord** ca informațiile din prezenta cerere pot fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_