

Domnule Primar,

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_ / reședința în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al/a B.I. / C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, emisă de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_,

vă rog să aprobați **plata indemnizației de persoană cu handicap** pentru \_\_\_\_\_, încadrat în grad de handicap "Grav-cu asistent personal", conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_ și valabilitate \_\_\_\_\_.

Nr. telefon: \_\_\_\_\_

În acest sens depun alăturat, în copie și original, următoarele:

1. B.I./C.I.;
2. certificat de naștere și căsătorie sau sentință divorț;
3. decizie pensie limită de vârstă, dacă este cazul / decizia asupra capacității de muncă și anexa în care se specifică gradul de invaliditate, dacă este cazul;
4. cupon pensie din luna anterioară depunerii cererii;
5. declarația solicitantului că nu este pensionar de invaliditate gradul I;
6. angajamentul pe propria răspundere de a anunța în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare survenită în starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege;
7. extras de cont;
8. acord eliberat de către DGASPC Constanța (blocul turn);
9. certificat de încadrare în grad de handicap grav cu asistent personal, iar în cazul minorului se va depune și hotărârea comisiei pentru protecția copilului și planul de recuperare
10. ancheta socială.

*Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.*

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la acestea, vor fi prelucrate de Primăria Techirghiol cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/676 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

Data,

Semnatura,

Domnului Primar al orașului Techirghiol.