**ANEXA nr. 4**

Nr. ................./................

Doamna/Domnule director,

**I.**(Se completeaza cu datele persoanei cu handicap. La solicitare se prezinta documentele in original.)

Subsemnatul/Subsemnata:

**1.**Numele si prenumele .............................................................................

**2.**CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**3.**Domiciliul: localitatea ............................................... (sat, comuna, oras, municipiu), sectorul/judetul .................., str. ................... nr. ......., bl. ......., sc. ......, et. ......, ap. ......., cod postal ....................

**4.**Telefon ...............................................

**5.**E-mail .................................................

**6.**Certificat de incadrare in grad de handicap (numar/serie/data) ......................................

**7.**Gradul de handicap .....................................

**II.**(Se completeaza de catre reprezentantul legal, asistentul personal, asistentul personal profesionist sau insotitorul, pentru persoanele cu handicap grav sau accentuat, parinte, tutore, asistent maternal sau persoana care se ocupa de cresterea si ingrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat in baza unei masuri de protectie speciala, stabilita in conditiile legii. Se prezinta documentele de identitate in original.)

**1.**Numele si prenumele ...........................................................................

**2.**Domiciliul: localitatea ............................................... (sat, comuna, oras, municipiu), sectorul/judetul .................., str. ................... nr. ......., bl. ......., sc. ......, et. ......, ap. ......., cod postal ....................

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

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

Actul si valabilitatea acestuia, prin care persoana este desemnata reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativitatii, conform pct. II: ...........................................................................

Cunoscand prevederile art. 326 din Legea nr. [**286/2009**](file:///C:\Users\user6\sintact%204.0\cache\Legislatie\temp3867688\00124090.htm) privind [**Codul penal**](file:///C:\Users\user6\sintact%204.0\cache\Legislatie\temp3867688\00124086.htm), cu modificarile si completarile ulterioare, cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca deplasarile sunt efectuate numai in interesul propriu/al persoanei cu handicap.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal in conformitate cu legislatia in vigoare.

|  |  |
| --- | --- |
| Data  ................................ | Semnatura  ................................. |

Tabel privind acordarea bonurilor de carburant pe suport hartie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Data acordarii | Nr. si seria bonului de carburant | Nr. de bonuri de carburant | Gradul de handicap | | Total suma | Semnatura de primire |
| Gradul accentuat | Gradul grav |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |  |  |