

## CERERE

pentru exprimarea opțiunii prevăzute la art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

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

**Doamnă/Domnule Director,**

(Se completează cu datele persoanei cu dizabilități. La solicitare se prezintă documentele în original.)

Subsemnatul(a)....., CNP.....cu domiciliul în localitatea....., str. ....nr. ....,bl. ...., sc....., et.....,ap.....,comuna.....,email ..... certificat de încadrare în grad de handicap nr.....din....., gradul de handicap.....**telefon**.....,

(Se completează de către familie, asistentul personal sau însoțitorul pentru persoanele cu handicap grav sau accentuat, părinte, tutore, asistent maternal sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.)

**Se prezintă documentele de identitate în original.**

Numele și prenumele.....domiciliat în localitatea.....,str. ...., nr. ...., bl....., sc. ...., ap....., județul....., telefon ..... e-mail....., actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal, sau documentul care face dovada reprezentativității, .....

### ÎMI EXPRIM OPȚIUNEA PENTRU ANUL 2024

- pentru acordarea gratuității la transportul interurban
- pentru decontarea carburantului și/sau a bonurilor pentru alimentarea autoturismelor electrice
- acordarea bonurilor de carburant pe suport de hârtie
- acordarea de bonuri valorice pe suport electronic (card de carburant)

**Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de art 326 din legea nr.286/2009 din 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 .....