

DOMNULE DIRECTOR GENERAL ADJUNCT

Subsemnatul.....domiciliat în localitatea.....,
Str....., nr....., jud. Cluj, număr de telefon.....
născut la data de.....în localitatea....., jud.....,
posesor al BI / CI seria: nr., eliberat la data de, de către
....., persoană cu handicap, asimilată graduluide handicap
conform certificatului nr.din.....emis de CEPHA.

În condițiile prevederilor Legii 448 / 2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, solicit să fiu luat în evidență în vederea acordării drepturilor stabilite de legislația în vigoare:

Indemnizație lunară.....
Buget personal complementar.....
Indemnizație pentru însoțitor.....
Transport interurban auto.....
Transport interurban CFR.....

Am primit bilete:
AUTO - buc. seria:
CFR - buc. seria:

Mă oblig ca în termen de 10 zile de la ivirea oricărei modificări de natură să influențeze drepturilor acordate (schimbare grad handicap, schimbare domiciliu, schimbare carte identitate, etc.), să aduc la cunoștință DGASPC Cluj.

DGASPC Cluj – Verificat
Solicitantul se încadrează
în prevederile legii 448 / 2006

Consilier

Semnatura

Compartimentul financiar - contabilitate

DOMNULE DIRECTOR GENERAL ADJUNCT

Date referitoare la părinte

Subsemnatul.....domiciliat în localitatea.....,
Str....., nr....., jud. Cluj, număr de telefon.....
născut la data de.....în localitatea....., jud.....,
posesor al BI / CI seria: nr., eliberat la data de, de către
....., solicit să fie luată în evidență persoana cu handicap, asimilată
graduluide handicap conform certificatului nr.
.....din.....emis de în condițiile prevederilor Legii 448 / 2006,
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, în vederea acordării drepturilor
stabilite de legislația în vigoare.

Date referitoare la copil

.....este în vârstă deani, născut / ă la data de,
în localitatea, cu CNP, domiciliază în
localitatea, str., nr., jud. Cluj și este
reprezentat de către mama / tata / tutore, în baza certificatului de naștere / hotărârii de plasament, deoarece
este minor.

Indemnizație lunară.....
Buget personal complementar.....
Indemnizație pentru însoțitor.....
Transport interurban auto.....
Transport interurban CFR.....

Am primit bilete:

AUTO - buc. seria:
CFR - buc. seria:

Mă oblig ca în termen de 10 zile de la ivirea oricărei modificări de natură să influențeze drepturilor acordate
(schimbare grad handicap, schimbare domiciliu, schimbare carte identitate, etc.), să aduc la cunoștință DGASPC
Cluj.

DGASPC Cluj – Verificat

Solicitantul se încadrează

în prevederile legii 448 / 2006

Consilier

Semnatura.....

**CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI**

FIȘA BILETE

ANUL.....

Subsemnatul.....domiciliat în localitatea.....,
Str....., nr....., jud.Cluj, cu CNP.....număr de
telefon..... asimilată graduluide handicap conform
certificatului nr.din.....emis de CEPHA CLUJ.

În condițiile prevederilor Legii 448 / 2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor
cu handicap, solicit eliberarea biletelor pentru călătorie.

Am primit bilete:

AUTO - buc. seria:

CFR - buc. seria:

Mă oblig ca în termen de 10 zile de la ivirea oricărei modificări de natură să influențeze
drepturilor acordate (schimbare grad handicap, schimbare domiciliu, schimbare carte identitate, etc.), să
aduc la cunoștință DGASPC Cluj.

Consilier

Semnătura.....