

NR.

Către,

Direcția de Asistență Socială Arad

Subsemnatul /a _____, CNP _____, identificat cu B.I. / C.I. seria _____ nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, cu domiciliul în _____ și locuind în fapt în _____, solicit

în nume propriu,

prin reprezentant legal _____,

CNP _____ cu domiciliul _____, și locuind în fapt _____, în baza actului de reprezentare (tip act, nr/dată) _____;

Acordarea indemnizației lunare conform art. 42 alin. 5 din Legea nr. 448/2006, republicată cu modificările și completările ulterioare, urmare certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____, din data de _____, eliberat de Comisia de evaluare complexă a persoanelor cu handicap din cadrul D.G.A.S.P.C. Arad.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016/679 27.04.2016.

Arad, la _____

Semnătura,

Declarație,

Subsemnatul (beneficiar/reprezentant legal) _____ - _____, CNP _____, identificat cu B.I. / C.I. seria _____ nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, prin prezenta declar că mă oblig să anunț orice modificare de natură să influențeze acordarea drepturilor prevăzute de Legea nr. 448/2006 în termen de 48 ore de la producere.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016/679 27.04.2016.

Arad, la _____

Semnătura,

Acte necesare în vederea acordării indemnizației pentru persoană cu handicap grav cu asistent personal:

- Cerere tip;
- Carte de identitate/buletin de identitate sau certificat de naștere pentru persoana cu handicap grav cu asistent personal - xerocopie;
- Certificat de încadrare în grad de handicap - grav cu asistent personal - xerocopie;
- Acte de venit pentru persoana cu handicap grav cu asistent personal (cupon de pensie, adeverință salariu, adeverință șomaj etc) - xerocopie;
- Act doveditor al calității de reprezentant legal (procură specială/mandatar sau curatelă);
- Carte de identitate/buletin de identitate pentru reprezentantul legal al persoanei cu handicap grav cu asistent personal (xerocopie);
- Extras de cont (dupa caz).