Nr. înreg. _____/_____

C E R E R E

Datele părintelui sau reprezentantului legal

Subsemnatul/a.....cu domiciliul în..... ……..……..... str.…….....,nr..... ,bl. ...., sc. ...., et. ....., ap. ...., posesor al actului de identitate ..... seria .....nr..... eliberat de ……...…….. la data de …….. CNP .....……. , în calitate de părinte/tutore/asistent maternal, vă rog să-mi aprobaţi acordarea următoarelor drepturi, în conformitate cu prevederile art.23, art.24 şi art.58 alin.(2), alin.(4), lit.b şi alin.(5) din Legea nr.448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, al copilului.....cu domiciliul în.....str.....nr...., bl...., sc...., et...., ap...., posesor al actului de identitate....., seria....., nr..... eliberat de..... la data de ....., CNP..... încadrat într-o categorie de persoane cu handicap grav/accentuat / mediu/uşor conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. ...../..... eliberat de Comisia pentru Protecţia Copilului Caraş-Severin.

a) indemnizaţie lunară |_|
b) buget personal complementar _|
c) gratuitatea transportului interurban |_|
d) gratuitatea transportului urban |_|

Mentionez faptul ca am avut/nu am avut un certificat de încadrare in grad de handicap (certificat/decizie .....)

Nume si prenume .....
Semnatura .....
Data