



PRIMĂRIA ORAȘULUI HOREZU

ORAȘUL HOREZU - STAȚIUNE TURISTICĂ

Str. 1 Decembrie, nr. 7, Jud. Vâlcea - 245800

E-mail: primaria@orasul-horezu.ro Web: www.orasul-horezu.ro

Tel: 0250/860190 Fax: 0250/860481

"Împreună spre performanță!"



Sistem de management
al calității conform cu
SR EN ISO 9001:2015
CERTIFICAT Nr. 219 C
SR EN ISO 14001:2015
CERTIFICAT Nr. 155 M

Nr.6918/25.03.2021

ANUNT

Decontarea transportului in cazul persoanelor cu dizabilitati

Ca urmare a solicitarii DGASPC Valcea si avand in vedere contextul epidemiologic in care ne aflam datorita pandemiei de COVID-19, pentru prevenirea raspandirii virusului SARS-COV-2 aducem in atentia tuturor **persoanelor incadrate in grad de handicap GRAV si ACCENTUAT** de pe raza orasului Horezu, faptul ca, pentru a putea beneficia de bilete de transport interurban gratuite sau de decontarea carburantului necesar deplasarii cu autoturismul, in conformitate cu art.24 alin (9) si (10) din Legea 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, **NU mai este nevoie sa va deplasati la sediul DGASPC Valcea**, este de ajuns sa **trimiteti prin posta la sediul DGASPC din Rm.Valcea, str.T Vladimirescu, nr.28** sau pe adresa de email **plati_dgaspcvl@yahoo.com** urmatoarele documente:

Pentru **ridicarea biletelor de transport gratuite**:

- 1.Cerere (anexa nr.1)
- 2.Copie BI/CI
- 3.Adeverinta asistent personal (acolo unde este cazul).

Pentru **decontarea carburantului**:

- 1.Cerere (anexa nr.2)
- 2.Copie BI/CI persoana cu handicap sau reprezentant legal (curatela, daca este cazul)
- 3.Copie certificat de handicap
- 4.Extras de cont, care va fi obligatoriu pe numele persoanei cu handicap
- 5.Bonuri de combustibil stampilate pe verso de catre unitatea pe care o emite.

Anexam modelele de cereri (anexa nr.1 si anexa nr.2) pentru eliberarea biletelor de transport gratuite sau pentru decontare carburant.

Pentru informatii suplimentare va puteti adresa Compartimentului Asistenta Sociala din cadrul Primariei Horezu, telefon:0250.860.190.

Primar;
Sardarescu Nicolae



CERERE

Pentru decontarea carburantului in baza art.24 alin(9)si (10) din Legea 448/2006
privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Nr _____ / _____

Doamna/ Domnule Director,

I. (Se completeaza de catre persoana solicitanta)

Subsemnatul/Subsemnata :

1. Numele si prenumele

.....

2. CNP | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Domiciliul : localitatea : sat comunaoras

judet..... str..... , nr....., bl

....., sc..... ,et..... , ap.....

4. Telefon

5. E-mail.....

II (Se completeaza de catre parintele , tutorele sau persoana care se ocupa de cresterea
si ingrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat in baza unei masuri de protectie
speciale stabilita in conditiile legii.)

1 Numele si prenumele

.....

2 Domiciliul : localitatea : sat comunaoras

..... judet..... str..... ,

nr....., bl , sc..... ,et..... , ap.....

3 Telefon

4 E-mail.....

5 Actul prin care persoana este desemnata reprezentant legal si valabilitatea
acestuia.....

Solicit decontarea carburantului necesar urmatoarelor deplasari , pentru care atasiez
bonurile fiscale aferente:

| Nr ert | Data calatoriei | Nr bon fisc al | Localitatea de pl care | Localitatea de destinatie | Autoturismul cu car efectueaza deplasarea propriet | | | | |
|-----------|--------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------|--|-------------|----|-----|----------------------------|
| | | | | | Perse nala | Fami lie | AP | INS | Furniz servic social |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | |

Solic t ca suma reprezentand decontarea carburantului sa fie virata in contul

.....

Declar pe propria raspundere , sub sanctiunea falsului in declaratii prevazut de Codul penal , ca deplasarile au fost efectuate numai in interesul propriu al persoanei cu handicap .

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal in conformitate cu legislatia in vig

Data

.....

Semnatura

.....

Anexez la prezenta cerere urmatoarele documente:

- Copie documente identitate
- Certificat de incadrare in grad de handicap
- Bonuri fiscale
- Extras de cont