

Acte necesare pentru acordarea indemnizatiei persoanei cu handicap

- **Cererea tip**
- **Declaratia/angajament a persoanei cu handicap**
- **BI/CI persoanei cu handicap**
- **Certificatul de incadrare in grad de handicap**
- **Obtiunea de la DGASPC(daca e cazul)**

Nr. / 20

CERERE,

Subsemnatul domiciliat
în localitatea (oraș, comuna) sat
strada nr. bloc scara ap. jud.
Hunedoara, născut la data de în localitatea
prenumele tatălui prenumele mamei
posesor al buletinului de identitate seria nr. eliberat la data de
..... de către Poliția CNP
persoana cu handicap.

În condițiile prevederilor articolului nr. 57 din Legea nr. 448 / 2006 (republicată), solicit
să fiu luat în evidență în vederea acordării drepturilor stabilite de legislația în vigoare.

Anexez următoarele acte :

- Certificat de încadrare în grad de handicap (copie)
- Declarație pe propria răspundere privind tipul de venit
- Certificat de naștere pentru persoana cu handicap
- Sentința judecătorească divorț / certificat de căsătorie (copie)
- Hotărâre plasament / asistent maternal copii
- Buletin / Carte de identitate (copie)
- Dispoziție de curatelă (tutelă , dacă este cazul).

Data

Semnătura

Reprezentat de către
tutore/curator/reprezentant legal/reprezentant ONG domiciliat în
localitatea str. nr. bloc sc. ap.
jud. Hunedoara, posesor al B.I. /C.I. seria nr. eliberat la data de
..... de către Poliția CNP

Data

Semnătura

DECLARAȚIE - ANGAJAMENT

Subsemnatul(a) domiciliat în
 str., nr., ap.
 județul Hunedoara, cunoscând prevederile art. 292 din Codul Penal referitoare la
 declarațiile nesincere, declar următoarele:

- (NU) Sunt beneficiar de ajutor de șomaj
- (NU) Sunt încadrat în muncă
- (NU) Sunt pensionar(ă) de urmaș
- (NU) Sunt pensionar(ă) limită de vârstă
- (NU) Sunt pensionar(ă) I.O.V.R.
- (NU) Sunt pensionar(ă) de invaliditate
- (NU) Sunt pensionar(ă) C.A.P.
- (NU) Sunt elev la școala specială
- (NU) Posed dosar în alt județ

Dau prezenta declarație spre a-mi servi la Direcția Generală de Asistență Socială
 și Protecția Copilului Hunedoara, în vederea obținerii drepturilor prevăzute de Legea
 nr. 448/2006, privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap.

Mă oblig ca în termen de 48 de ore de la data modificărilor de natură să
 influențeze cele mai sus declarate, să anunț Direcția Generală de Asistență Socială și
 Protecția Copilului Hunedoara, de orice schimbare intervenită ce ar duce la
 suspendarea drepturilor conform Legii nr. 448/2006.

În caz contrar mă oblig prin semnarea prezentului angajament să achit
 contravaloarea pagubei aduse Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția
 Copilului Hunedoara, din vina mea.

Prezentul angajament este dat de subsemnatul luând la cunoștință faptul că acest
 act constituie titlu executoriu.

Data azi

Declarant

În fața mea

.....