

CERERE - ANGAJAMENT
de acordare a drepturilor cuvenite copiilor cu handicap

Subsemnatul/ă _____ cu domiciliul în _____
 str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ județ, _____ posesor
 al actului de identitate B.I. / C.I. seria _____ nr. _____ eliberat de
 Poliția _____ la data de _____ CNP _____, în
 calitate de părinte / AMP / tutore al copilului _____
 CNP _____, încadrat într-o categorie de persoane cu handicap
 _____ conform Certificatului nr. _____ / _____ emis de Comisia
 pentru Protecția Copilului Sibiu, vă rog să-mi aprobați acordarea următoarelor drepturi
 prevăzute de Legea 448/2006:

buget personal complementar lunar _____
 gratuitatea transportului interurban _____

DECLARAȚIE

Mă oblig ca în termen de 48 ore de la data modificărilor de natură să influențeze
 acordarea drepturilor conform Legii 448/2006, să anunț DGASPC Sibiu orice schimbare
 survenită.

 Semnătura
 Data