

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(ă) în _____,
posesor al C.I./B.I seria _____, nr. _____, CNP _____
eliberat de _____, declar pe proprie răspundere că îndeplinesc
condițiile prevăzute de art. 27 , din Legea nr. 448/2008 privind protecția și
promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, respectiv:

- adaptarea locuinței potrivit nevoilor individuale de acces;
- achiziționarea unui singur mijloc de transport .

Data

____ / ____ / ____

Semnătura

*Se bifează cu opțiunea selectată și cu opțiunea neselectată