

CĂTRE,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI LUPENI
Serviciul Public Asistență Socială

Subsemnatul(a) _____ C.N.P _____
posesor(oare) a C.I./B.I. seria _____ nr _____ eliberat de _____
cu domiciliul în mun. Lupeni, str. _____ nr. _____ bl _____ sc _____ ap. _____
tel. _____ în calitate de:

- părinte al minorului / membru adult din cadrul familiei minorului cu handicap grav
- reprezentant legal
- reprezentant al O.N.G _____
al cărui membru este minorul cu handicap grav

Pentru:

Minorul(a) _____ posesor(e) al(a) Certificatului de
încadrare în grad de handicap grav nr. _____ / _____ cu domiciliul/resedința în
_____ str. _____ nr _____ bl _____ sc _____ ap _____

În baza acordului exprimat în scris de către D.G.A.S.P.C Hunedoara conform Legii nr.
448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap prin prezenta
cerere solicit acordarea:

- **indemnizație lunară**
- **asistent personal**

Anexez la prezenta cerere următoarele acte doveditoare (xerox):

1. Adresa nr _____ din data de _____ eliberată
de D.G.A.S.P.C. Hunedoara, privind acordul pentru obținerea dreptului mai sus solicitat (**original**).

Copii xerox *

2. Certificat de încadrare a copilului în grad de handicap GRAV (emis de Comisia pt Protecția Copilului Hunedoara)
3. Planul de recuperare a copilului cu dizabilități emis de D.G.A.S.P.C. Hunedoara
4. Certificat de expertiză și orientare școlară (unde este cazul)
5. Contract încheiat cu DGASPC Hunedoara
6. Carte de identitate / Certificat de Naștere al minorului cu handicap grav
7. Legitimatie de Persoană cu Handicap vizată la zi de către DGASPC Hunedoara (unde este cazul)
8. Carte de identitate /Buletin de identitate al solicitantului cererii
9. Carte de identitate/Buletin de identitate al viitorului asistent personal (unde este cazul);
10. Altele (dispoziție de tutelă/curatelă, legitimație de membru O.N.G.);
11. CONT IBAN

Data

Semnătura.....

COMPARTIMENT DE SPECIALITATE :

Verificat:

Data _____

Semnatura _____