**CĂTRE,**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI LUPENI**

**Direcția de Asistenţă Socială**

**SE APROBĂ/NU SE APROBĂ PRIMAR**

**LUCIAN MARIUS RESMERIŢĂ**

# Subsemnatul(a) C.N.P posesor(oare) a C.I./B.I. seria nr \_ eliberat de

cu domiciliul în mun. Lupeni, str.

#  tel. în calitate de:

* persoană cu handicap grav

# membru al familiei cu handicap grav

* reprezentant legal

# reprezentant al O.N.G al cărui membru este persoana cu handicap grav

**Pentru:**

# nr. bl sc ap.

**Domnul/Doamna** posesor al Certificatului de încadrare în grad de handicap grav nr. / cu domiciliul/resedinţa 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 protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap prin prezenta cerere solicit acordarea:

* **indemnizaţie 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, pivind acordul pentru opţiunea dreptului mai sus solicitat (**original**).

**Copii xerox \***

* 1. Certificat de incadrare în grad de handicap GRAV (emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor adulte cu handicap)
	2. Planul de recuperare a copilului cu dizabilităţi emis de D.G.A.S.P.C. Hunedoara
	3. Certificat de expertiză şi orientare şcolară (unde este cazul)
	4. Contract încheiat cu DGASPC Hunedoara
	5. Carte de identitate / Certificat de Naştere al minorului cu handicap grav
	6. Legitimatie de Persoană cu Handicap vizată la zi de către DGASPC Hunedoara (unde este cazul)
	7. Carte de identitate /Buletin de identitate al solicitantului cererii
	8. Carte de identitate/Buletin de identitate al viitorului asistent personal (unde este cazul);
	9. Altele (dispoziţie de tutelă/curatelă, legitimaţie de membru O.N.G. ):
	10. CONT IBAN

Data ………………….. Semnătura…………………….

**COMPARTIMENT DE SPECIALITATE :**

**Verificat:**

# Data Semnatura