



CONSILIUL JUDETEAN VALCEA

DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA
COPILULUI VALCEA

Strada Bulevardul Tudor Vladimirescu nr. 28, Mun. Râmnicu Vâlcea
Judetul Vâlcea

Telefon Fix: 0250/734.275; 0250/734758; Fax:0250/734270; E-mail:
dgaspcvl@yahoo.com



Operator prelucrare date cu caracter personal nr.14973

SERVICIUL PLATI SI PRESTATII SOCIALE

Strada Ferdinand, nr. 32, Municipiul Ramnicu Valcea, Judetul Valcea

Telefon Mobil: 0786/403.020, E-mail: plati_dgaspcvl@yahoo.com

Avand in vedere situatia actual in contextual epidemiologic COVID-19, pentru prevenirea raspandirii virusului SARS-CoV-2, facilitatile pentru persoanele cu handicap acordate conform Legii 448/2006 in ceea ce priveste acordarea biletelor de transport interurban gratuite/decontarea carburantului necesar deplasarii cu autoturismul se vor acorda numai in baza unei cereri trimise prin posta la sediul DGASPC Valcea din strada Tudor Vladimirescu nr.28 Ramnicu Valcea sau email la adresa : plati_dgaspcvl@yahoo.com.

Cererea depusa va fi insotita de urmatoarele documente pentru ridicarea biletelor de transport gratuite :

1. Copie BI/CI
2. Adeverinta asistent personal(acolo unde este cazul)

Cererea pentru decontare carburant va fi insotita de urmatoarele documente:

1. Extras de cont care va fi obligatoriu pe numele persoanei cu handicap
2. Copie BI/CI persoana handicap sau reprezentant legal (curatela daca este cazul)
3. Copie Certificat Handicap
4. Bonuri de combustibil stampilate pe verso de catre unitatea pe care o emite

Ca urmare a celor prezentate mai sus va rugam sa informati persoanele care detin certificate de handicap privind situatia de fata.

Anexam modele de cerereri pentru eliberarea biletelor de transport gratuite/decontare carburant.

pentru exprimarea opțiunii prevăzute la art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Nr. /

Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele și prenumele

2. CNP | | | | | | | | | | | | | |

3. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/judet str. nr. bl. sc. et. ap. interfon
..... cod postal

4. E-mail

5. B.I./C.I. seria nr. eliberat de la data
valabilitatea:

6. Telefon

II. (Se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.)

1. Numele și prenumele

2 Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/județ, str. nr., bl., sc., et., ap., interfon
....., cod postal

3. Telefon

4. E-mail

Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia

Îmi exprim opțiunea

☐ pentru acordarea gratuității la transportul interurban sau

☐ pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul

DECLAR ca am fost informat(a) cu privire la prevederile legii 147/2000 privind reducerile acordate pensionarilor pentru transportul intern, cu modificarile si completarile ulterioare, referitoare la faptul ca nu pot cumula facilitatile de transport acordate in baza acestei legi.

Sunt de accord cu prelucrarea datelor cu caracter personal in conformitate cu legislatia in vigoare.

Data: Semnătura

CERERE

**Pentru decontarea carburantului in baza art.24 alin(9)si (10) din Legea 448/2006
privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap**

Nr _____ / _____

Doamna/ Domnule Director,

I. (Se completeaza de catre persoana solicitanta)

Subsemnatul/Subsemnata :

1. Numele si prenumele

.....

2. CNP | | | | | | | | | | | | | |

3. Domiciliul : localitatea : sat comunaoras

judet..... str..... , nr....., bl

....., sc..... ,et..... , ap.....

4. Telefon

5. E-mail.....

II (Se completeaza de catre parintele , tutorele sau persoana care se ocupa de cresterea si ingrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat in baza unei masuri de protectie speciale stabilita in conditiile legii.)

1 Numele si prenumele

.....

2 Domiciliul : localitatea : sat comunaoras

..... judet..... str..... ,

nr....., bl , sc..... ,et..... , ap.....

3 Telefon

4 E-mail.....

5 Actul prin care persoana este desemnata reprezentant legal si valabilitatea acestuia.....

Solicit decontarea carburantului necesar urmatoarelor deplasari , pentru care atasiez bonurile fiscale aferente:

Nr ert	Data calatoriei	Nr bon fiscal	Localitatea de plăcare	Localitatea de destinație	Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este proprietatea				
					Perso nala	Fami lie	AP	NS	Furnizor servicii sociale
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul

.....

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că deplasările au fost efectuate numai în interesul propriu al persoanei cu handicap.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare

Data

.....

Semnatura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- Copie documente identitate
- Certificat de încadrare în grad de handicap
- Bonuri fiscale
- Extras de cont