**SE APROBĂ/NU SE APROBĂ PRIMAR**

**LUCIAN MARIUS RESMERIŢĂ**

**CĂTRE,**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI LUPENI**

**Direcția de Asistenţă Socială**

## 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:

nr. bl sc ap.

## 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/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 obţiunea dreptului mai sus solicitat (**original**).

**Copii xerox \***

* 1. Certificat de incadrare a copilului în grad de handicap GRAV (emis de Comisia pt Protecţia Copilului Hunedoara)
  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