|  |  |
| --- | --- |
| Description: Stema judetului Botosani  | R O M Â N I ACONSILIUL JUDEŢEAN BOTOŞANIDIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI BOTOŞANIOperator de date cu caracter personal nr. 5721 str. Maxim Gorki nr. 4 Telefon: 0231-537993 **Botoşani Tel./Fax: 0231-511047** **e-mail: dgaspcbt@yahoo.com**  |
| Serviciul stabilire prestatii sociale si plata beneficii de asistenta sociala  |

**DOAMNA DIRECTOR EXECUTIV,**

 Subsemnatul/a ……………………………………………………..domiciliat/a în localitatea ............................................ str. .......................................... nr. ...... bl....., ap........, jud. Botoșani, posesor al BI/CI seria.......... nr........................ eliberat de ......................................... , telefon................................în calitate de: persoana cu handicap, asistent personal, reprezentant legal, imputernicit **al persoanei cu handicap** .............................................................................., incadrat/a in gradul ......................... de handicap, conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr................... din data de ................................, eliberat de Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Botosani/Comisia pentru protectia copilului Botosani,

 **vă rog să-mi aprobați eliberarea biletelor de calatorie gratuita privind transportul interurban pentru anul 2021,** în conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap republicată, cu modificările și completările ulterioare și HG nr. 1017/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de acordare a drepturilor la transport interurban gratuite persoanelor cu handicap, modificată și completată de HG nr.1118/2020.

**“Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de catre DGASPC Botoșani cu respectarea prevederilor Regulamentului(UE)2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date.”**

**Declar că am luat la cunostinţă de instructiunile de utilizare a biletelor** **de calatorie gratuita privind transportul interurban, prevazute in Anexa nr. 1 si Anexa nr. 2 din Ordinul nr. 104/140/2021 pentru stabilirea modelului de Conventie privind transportul persoanelor cu handicap.**

**Declar că am luat la cunostinţă de prevederile art. 13, alin. 4 si alin 5 din HG nr. 1017/2018.**

**Nr. bilete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Declar că am primit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Semnatura solicitantului** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data ridicării \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Biletele de calatorie gratuita privind transportul interurban au fost eliberate de :

- Referent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_