

## **Acte necesare pentru acordarea indemnizatiei persoanei cu handicap**

- **Cererea tip**
- **Declaratia/angajament a persoanei cu handicap**
- **BI/CI persoanei cu handicap**
- **Certificatul de incadrare in grad de handicap**
- **Obtiunea de la DGASPC(daca e cazul)**

Nr. .... / ..... 20 .....

## CERERE,

Subsemnatul ..... domiciliat  
în localitatea (oraș, comuna) ..... sat .....  
strada ..... nr. .... bloc ..... scara ..... ap. .... jud  
Hunedoara, născut la data de ..... în localitatea .....  
prenumele tatălui ..... prenumele mamei .....  
posesor al buletinului de identitate seria ..... nr. .... eliberat la data de  
..... de către Poliția ..... CNP .....  
persoana cu handicap.

În condițiile prevederilor articolului nr. 57 din Legea nr. 448 / 2006 (republicată), solicit  
să fiu luat în evidență în vederea acordării drepturilor stabilite de legislația în vigoare.

Anexez următoarele acte :

- a. Certificat de încadrare în grad de handicap (copie)
- b. Declarație pe propria răspundere privind tipul de venit
- c. Certificat de naștere pentru persoana cu handicap
- d. Sentința judecătorească divorț / certificat de căsătorie ( copie)
- e. Hotărâre plasament / asistent maternal copii
- f. Buletin / Carte de identitate ( copie)
- g. Dispoziție de curatelă (tutelă , dacă este cazul).

Data .....

Semnătura .....

Reprezentat de către .....  
tutore/curator/reprezentant legal/reprezentant ONG ..... domiciliat în  
localitatea ..... str. .... nr. .... bloc ..... sc ..... ap. ....  
jud. Hunedoara, posesor al B.I. /C.I. seria. .... nr. .... eliberat la data de  
..... de către Poliția ..... CNP .....

Data .....

Semnătura .....

## DECLARAȚIE - ANGAJAMENT

Subsemnatul(a) ..... domiciliu  
 ..... str. .... nr. .... ap. ....  
 județul Hunedoara, cunoscând prevederile art. 292 din Codul Penal referitoare  
 declarațiile nesincere, declar următoarele:

- (NU) Sunt beneficiar de ajutor de șomaj .....
- (NU) Sunt încadrat în muncă .....
- (NU) Sunt pensionar(ă) de urmaș .....
- (NU) Sunt pensionar(ă) limită de vârstă .....
- (NU) Sunt pensionar(ă) I.O.V.R. ....
- (NU) Sunt pensionar(ă) de invaliditate .....
- (NU) Sunt pensionar(ă) C.A.P. ....
- (NU) Sunt elev la școala specială .....
- (NU) Posed dosar în alt județ .....

Dau prezenta declarație spre a-mi servi la Direcția Generală de Asistență Socială  
 și Protecția Copilului Hunedoara, în vederea obținerii drepturilor prevăzute de Legea  
 nr. 448/2006, privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap.

Mă oblig ca în termen de 48 de ore de la data modificărilor de natură să  
 influențeze cele mai sus declarate, să anunț Direcția Generală de Asistență Socială și  
 Protecția Copilului Hunedoara, de orice schimbare intervenită ce ar duce la  
 suspendarea drepturilor conform Legii nr. 448/2006.

În caz contrar mă oblig prin semnarea prezentului angajament să achit  
 contravaloarea pagubei aduse Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția  
 Copilului Hunedoara, din vina mea.

Prezentul angajament este dat de subsemnatul luând la cunoștință faptul că acest  
 act constituie titlu executoriu.

Data azi .....

Declarant

În fața mea .....