# CERERE

## PENTRU ACORDAREA STIMULENTULUI PENTRU COPILUL CU HANDICAP

 Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,domiciliat în municipiul București, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_,bloc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sector\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vărogsă-mi aprobaţiacordareastimulentuluipentrucopilul cu handicap:

NumeșiPrenume copil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod numeric personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentat legal prinsubsemnatulîncalitate de: părinte natural\_\_\_/părinteadoptiv\_\_\_\_/tutore\_\_\_\_/curator\_\_\_\_/persoană/familie de plasament\_\_\_\_/asistent maternal\_\_\_\_\_\_/persoanăcăreiai s-a încredinţatcopilulînvedereaadopţiei\_\_\_\_\_

Copilulesteîncadratîntr-un grad de handicap, conform certificatului de încadrareîntr-un grad de handicap nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declar pe proprie răspundere, sub sancţiunile art. 326 din Codul penal privind infracţiunea de fals în declaraţii că, pentru copilul identificat cu C.N.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_s-a depus doar prezenta cerere, în vederea acordării stimulentului pentru copilul cu handicap.

Persoana îndreptăţită se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului și locuieşte împreună cu acesta, copilul nefiind încredinţat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.G.A.S.M.B. să consulte și să prelucreze informațiile, w3inclusiv datele mele cu caracter personal, înregistrate pe numele subsemnatului în evidențele Ministerului Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală.

Menționez că doresc ca suma de banisă fie virată în contul bancar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA,