



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
„În slujba oamenilor”



Către,
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚA SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
Serviciul Beneficii Sociale

Subsemnatul (a)posesor (ă) a B.I / C.I
seria.....nr..... C.N.P.....eliberat de cu
domiciliul în Timișoara, str.
nr., bl., sc., ap., tel.,
e-mail....., în calitate de:

- persoană cu handicap grav
- membru al familiei persoanei cu handicap grav
- reprezentant legal / tutore
- curator
- reprezentant al O.N.G
al cărui membru este persoana cu handicap grav

PENTRU:

Adultulposesor al certificatului de încadrare în
grad de handicap nr. / valabil..... cu
domiciliul / reședința înstr. nr. bl. sc.
.....
ap.tel..... e-mail.....

În baza acordului exprimat în scris de către D.G.A.S.P.C Timiș conform Legii nr. 448/2006,
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificările și
completările ulterioare, prin prezenta cerere solicit acordarea:

- **indemnizației lunare**

Doresc ca acest drept să-mi fie transmis:

- la domiciliu/reședința prin mandat postal
- în cont bancar deschis la extras anexat prezentei
- casierie



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
„În slujba oamenilor”



Anexez la prezenta cerere următoarele acte doveditoare (xerox):

- Adresa nr.....din data deeliberată de D.G.A.S.P.C. Timiș, privind acordul pentru opțiunea dreptului mai sus solicitat (original);
- Certificat de încadrare în grad de handicap + anexa (original si copie);
- Program individual de reabilitare si integrare sociala (emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Timis) si Plan Individual de Servicii (emis de Serviciul Management de Caz Adulti);
- Carte de identitate /Buletin de identitate al persoanei cu handicap grav (original si copie);
- Carte de identitate /Buletin de identitate al curatorului/tutorelui/membru al familiei persoanei cu handicap grav, unde este cazul (original si copie);
- Decizie de pensie/ decizie asupra capacitatii de munca + anexa in care se specifica gradul de invaliditate (original si copie) ;
- Cupon pensie din luna anterioara depunerii cererii (original si copie) ;
- Adeverinta negatie de la primaria de domiciliu a persoanei cu handicap in cazul in care persoana are doar resedinta pe raza municipiului Timisoara ;
- Altele (dispoziție de tutelă, curatelă, legitimație de membru O.N.G. pentru persoana cu handicap grav/reprezentant legal – unde este cazul) original si copie;
- Extras de cont pe numele solicitantului – unde este cazul;
- Dosar de carton cu sina.

Data

Semnatura solicitantului.....

Document/dosar verificat de :

Nume si prenume :

Funcția:

Semnatura:

Data: