

**Cerere pentru decontarea carburantului în baza art. 24 alin.(9) și (10) din Legea nr.
448/2006
MODEL**

Nr./.....

Doamnă/Domnule Director,

III. (se completează de către persoana solicitantă)

Subsemnatul/ Subsemnata:

1. Nume și prenume

2. CNP [|||||].....

3. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/județ strada nr.
..... bloc scara etaj apart. interfon cod poștal
.....

4. Telefon

5. E-mail

IV. (se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea
și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție
specială, stabilită în condițiile legii.)

1. Nume și prenume

2. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/județ strada
nr...bloc..... scara etaj apart. interfon cod poștal
.....

3. Telefon

4. E-mail

Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia
.....solicit decontarea carburantului necesar următoarelor deplasări, pentru care atașez bonurile
fiscale aferente :

Nr. crt	Data călătoriei „zz.ll.aaaa”	Nr bon fiscal	Localitatea de plecare	Localitatea de destinație	Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este în proprietate*				
					personală	familiei	asistentului personal	Insoțitorului	furnizorului de servicii sociale

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul.....
Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că
deplasările au fost efectuate numai în interesul propriu al persoanei cu handicap.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data

Semnătura

.....

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate;
- certificat de încadrare în grad de handicap
- bonuri fiscale nr...../ data.....

*Se va marca cu X situația corespunzătoare

Borderou DE DECONT

- model -

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

Nr. data

BORDEROU DECONT**Decontare carburant în baza art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006**

Numele și prenumele persoanei cu handicap

CNP.....

Nr. Crt	Data calatoriei zz.ll.aaaa	Nr bon fiscal	Localitatea de plecare	Localitatea de destinație	Nr. km	Tarif prevăzut în Convenția DGASPC – Operator transport feroviar	Suma calculată – pentru a fi decontată	Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este în proprietate* 1. Personală 2. Familiei 3. Asistent personal 4. Însotitor 5. Furnizor de servicii sociale
1								
.								
24.								
TOTAL Borderou decont								
Nr călătorii					Nr.km	Suma decontată		

Semnătură autorizată,
Director general

*Se va nota nr. corespunzător

DECONT

pentru decontarea carburantului în baza art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006

- model -

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

Nr. data

Nr. Crt	Nr persoane cu dizabilități pentru care se solicită decontarea	Nr total călătorii pentru care se solicită decontarea	Nr total km pentru care se solicită decontarea	Suma solicitată pentru decontare

Semnătură autorizată,
Director general

CENTRALIZATOR BORDEROURI DE DECONT*

Nr. Crt	Nume și prenume persoană cu dizabilități care se solicită decontarea	CNP persoană cu dizabilități care se solicită decontarea	Nr total călătorii pentru care se solicită decontarea	Nr total km pentru care se solicită decontarea	Suma solicitată pentru decontare
1.					
2.					
TOTAL					
	Nr. persoane cu dizabilități care solicita decontarea		Nr total călătorii pentru care se solicită decontarea	Nr total km pentru care se solicită decontarea	Suma solicitată pentru decontare

Semnătură autorizată,
Director general