

Declarație

Subsemnatul (a) _____, având codul numeric personal _____, domiciliat(a) în localitatea _____ str. _____, nr _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____ posesor/ posesoare al (a) actului de identitate seria _____, nr. _____ eliberat de la data de _____ nascut (a), la data de _____ în localitatea/ județul _____/ _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____ persoana cu handicap grav cu drept la asistent personal potrivit Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____ eliberat de _____ încadrată în gradul I de invaliditate, potrivit Deciziei medicale asupra capacității de muncă nr. _____ emisă de _____ cunoscând prevederile **art. 42 din Legea nr. 448/2006** privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap, republicată cu modificările și completările ulterioare și prevederile din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că la data prezentei, beneficiaz/nu beneficiaz de asistent personal / indemnizația lunară prevăzută la **art. 43 din Legea nr. 448/2006** republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 58 alin. (3) din aceeași lege, în cazul persoanei cu handicap vizual grav, și optez pentru:

- asistent personal;
- indemnizație lunară prevăzută la **art. 43 din Legea nr. 448/2006**, republicată, cu modificările și completările ulterioare respectiv indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 58 alin. (3) din aceeași lege, în cazul persoanei cu handicap vizual grav;
- indemnizație de însoțitor prevăzută la **art. 77 din Legea nr. 263/2010** privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare.

☐ Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor), inclusiv în ceea ce privește publicarea listei cererilor aprobate.

Data _____

Semnătura
