

# CERERE<sup>1</sup>

Subsemnatul(ă) ....., având codul  
numeric personal ....., domiciliat(a) în localitatea  
....., str....., nr. ...., bl. ...., sc. ....,  
et. ...., ap. ...., județul ....., posesor/ posesoare al (a) actului de identitate seria  
....., nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., născut (a) la data  
de ..... în localitatea\ județul ....., fiul (fiica) lui .....  
și al (a) ....., persoană cu handicap grav cu drept de 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  
drepturilor 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, **beneficiez/ nu beneficiez de asistent personal/**  
**indemnizație lunară prevăzută la art.43 din Legea 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;
- indemnizația de însoțitor prevăzută la art.77 din Legea nr.263/2010 privind  
sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnatura

<sup>1</sup> Prezenta cerere se întocmește în două exemplare, un exemplar va rămâne la CJP Buzău, celălalt exemplar se va transmite de această către D.G.A.S.P.C.Buzău.