**ANEXA 7**

**DECLARATIE a persoanei cu handicap**

**privind decontul de CARBURANT**

**pentru călătoriile interurbane - solicitat ONLINE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persoană cu handicap grav / accentuat, conform certficatului nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emis în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu valabilitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declar că **am transmis spre decont, prin poșta electronică,** un număr de \_\_\_\_\_\_ **BONURI FISCALE CARBURANT ștampilate verso de emitent**  având urmatoarele serii și date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**Declar faptul că abonamentele menționate mai sus îmi aparțin, nu au fost înstrăinate altor persoane și mă oblig ca in termen de 15 zile calendaristice să depun fizic la ghișeu sau să transmit prin poștă / curier** la sediul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3- SERVICIUL EVIDENȚĂ ȘI PLATĂ PRESTAȚII SOCIALE, **BONURILE FISCALE ștampilate de către emitent *ÎN ORIGINAL***, **în caz contrar solicitarea nu va fi luată în calcul.**

Prezint act identitate si numar telefon contact \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_