**ANEXA 6**

**DECLARATIE a persoanei cu handicap**

**privind decontul abonamentelor METROU solicitat ONLINE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persoana cu handicap grav / accentuat, conform certficatului nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emis in data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu valabilitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declar ca **am transmis spre decont, prin poșta electronică fotocopii față-verso ale abonamentelor lunare Metrorex** în numar de \_\_\_\_ cu următoarele serii (13 caractere) și următoarele perioade:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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, **abonamentele de metrou expirate ÎN ORIGINAL**,  **în caz contrar solicitarea nu va fi luată în calcul.**

Anexez copie act identitate și numar telefon contact \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data: Semnatura