

Către
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș,

Subsemnatul (a) _____ domiciliat (ă) în
_____ str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul Timiș, posesor al B.I./C.I.
seria _____ nr. _____, CNP _____ în calitate de
- persoană cu handicap gradul grav, cu asistent personal, conform certificatului /
deciziei de încadrare în grad de handicap nr. _____ din data _____, emis(ă)
de către C.E.P.A.H. / C.S.E.P.A.H.,
- reprezentant legal (părinte, tutore, curator) / aparținător (_____
_____) al persoanei cu handicap _____,
gradul grav, cu asistent personal, conform certificatului / hotărârii / deciziei de încadrare
în grad de handicap nr. _____ din data _____, emis(ă) de către
C.E.P.A.H./C.P.C. județ _____ /C.S.E.P.A.H.; domiciliată în _____
_____, C.N.P. _____.

Având în vedere prevederile art. 42 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificări și completări ulterioare, cu Norme metodologice de aplicare aprobate prin H.G. nr. 268/2007, modificate și completate prin H.G. nr. 89/2010, prin prezenta optez și solicit acordul instituției dumneavoastră pentru:

asistent personal
indemnizație lunară

Mă oblig să aduc la cunoștință primăriei de domiciliu în termen de 5 zile acordul exprimat, precum și să comunic D.G.A.S.P.C. Timiș în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Data _____ Semnatura _____

România
Consiliul Județean Timiș
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
Cod operator: 20436
Serviciul Evidență Drepturi Persoane cu Handicap
Timișoara, Str. Franz Liszt, nr. 3, tel. 0256-490925, tel./fax 0256-499983;
e-mail: dgaspctm@gmail.com; sedph.dgaspctm@yahoo.com; [http:// www.dgaspctm.ro](http://www.dgaspctm.ro)

Dosar persoana cu handicap

Nr. _____

Data _____

Observații _____

DE ACORD
Șef S.E.D.P.H.

VERIFICAT ÎN EVIDENȚE ȘI
CERTIFIC EXACTITATEA DATELOR

(semnatura/parafa inspector de specialitate)