

Către,  
Primăria Municipiului Câmpia Turzii

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor(oare) a<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ număr \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la  
data de \_\_\_\_\_, număr telefon \_\_\_\_\_, având calitatea de

- a) reprezentant legal;
- b) aparținător;
- c) persoana care are în îngrijire și întreținere un adult cu handicap;

prin prezenta solicit plata indemnizației lunare<sup>2</sup>, pentru persoana cu handicap grav (numele acesteia)  
\_\_\_\_\_ încadrată în grad de handicap conform  
certificat numărul \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor  
Adulte cu Handicap Cluj.

Anexez prezentei următoarele documente:

- copii de pe actele de identitate:
  - solicitant BI  /CI  alte acte
  - persoana cu handicap BI  /CI
- copie a certificatului de încadrare în grad de handicap
- cupon de pensie a persoanei cu handicap (dacă este cazul)
- număr cont pentru plata indemnizației prin virament bancar BT  BCR  BRD

Persoana cu handicap \_\_\_\_\_

- beneficiază
- nu beneficiază

de **indemnizație de însoțitor** acordată conform art. 77 din L 263/2010, privind sistemul unitar de pensii.

Câmpia Turzii

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

Semnătură \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> BI(buletin identitate);CI(carte de identitate); alte acte care atestă domiciliul

<sup>2</sup> Acordată cf.art.42, alin.(4) dinLegea 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată și actualizată