

**APROBAT**  
**p.PRIMAR**  
**Lavinia Maria ȘAROȘI**  
**Director executiv D.A.S.**

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 \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, având calitatea de **reprezentant**  
**legal**, prin prezenta solicit plata indemnizației lunare<sup>2</sup>, pentru persoana cu handicap grav (numele  
acesteia) \_\_\_\_\_ încadrată în grad de handicap  
conform certificatului numărul \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de Comisia pentru  
Protecția Copilului Cluj.

Anexez prezentei următoarele documente:

- copii de pe actele de identitate:
  - reprezentant legal BI  /CI  / procură specială
  - persoana cu handicap minoră : certificat de naștere  /CI
- copie a certificatului de încadrare în grad de handicap
- cont bancar al reprezentantului legal pt. plata indemnizației prin virament bancar BT
- cerere prin care solicit plata în numerar a indemnizației lunare

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) din Legea 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată și actualizată