**CERERE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZATIEI DE HANDICAP**

 Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in calitate de solicitant/apartinator, al Dl-ui/D-nei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat(a) in loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_, judet \_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,act de identitate \_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicit acordarea indemnizatiei lunare de persoana cu handicap.

Data: Semnatura:

Anexez la prezenta urmatoarele documente:

- Copie act de identitate solicitant

- Copie certificat de handicap

- Avizul de la DGASPC Timis pentru acordarea indemnizatiei

- Extras de cont (CEC) pe numele beneficiarului

- Copie act de identitate a solicitantului daca este altul decat beneficarul