

CĂTRE,
DIRECTORUL EXECUTIV AL DIRECȚIEI GENERALE DE
ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI CARAȘ-SEVERIN

Subsemnatul (a) _____, domiciliat(ă) în
localitatea _____ str. _____ nr. ___ bl. ___ sc. ___ et. ___ ap. ___,
jud. Caraș –Severin, CNP _____, **în calitate de** _____ a
numit (ului/ei) _____, persoană cu handicap, domiciliat(ă)
în localitatea _____ str. _____ nr. ___ bl. ___ sc. ___ et. ___ ap. ___,
prin prezenta, vă rog a-mi elibera, în conformitate cu prevederile Legii 448/2006 privind
protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și
completările ulterioare:

Adeverință pentru transportul interurban

Bilete de călătorie interurbană - CFR

- AUTO - SC.....

- SC.....

Legitimație pentru transportul urban

De asemenea, mă oblig personal sau prin intermediul familiei, sa nu instrainez biletele
eliberate conform gradului de handicap, respectiv „**să înștiințez Direcția Generală de**
Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș Severin în termen de 48 de ore de la luarea
la cunoștință, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliul sau reședință,
starea materială și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de
lege”, , în caz contrar voi suporta consecințele legale.

DATA,

SEMNĂTURA,