

Nr. _____ / _____

Doamne Director,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă)
în _____ str. _____ nr. _____
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, Telefon _____, jud. Valcea,

solicit ca în cazul în care voi fi încadrat(ă) într-un grad de handicap grav, accentuat sau mediu, plata drepturilor prestațiilor sociale aferente gradului de handicap stabilit ca urmare a evaluării complexe să se efectueze prin una din modalitățile următoare:

(se va completa litera X în căsuța potrivită):

- mandat postal la domiciliul de mai sus..... []
- prin cont bancar.....[]

(Pentru plata pe cont este necesar să se anexeze Extrasul de cont bancar titular si copie BI / CI titular si apator in puternic sa anunte eventuale modificari de date)

Optez ca în cazul în care voi fi încadrat(ă) în grad de handicap grav cu asistent personal sa beneficiaz de :

- asistent personal []
- indemnizatie de insotitor []

Declar pe propria răspundere următoarele:

- sunt fără nici un venit []
- pensionar limită de vârstă []
- pensionar invaliditate (boală) []
- pensionar urmaș []
- salariat []

Funcția/Meseria _____ *Studiile absolvite: _____ *
(primare/gimnaziale/profesionale/liceale sau superioare)

Data _____

Semnătura, _____

Mă oblig ca în termen de maxim 10 zile de la producere , să aduc la cunostința Direcției Generale de Asistența Socială și Protecția Copilului Valcea - Serviciul de Evidență și Plăți Prestații Sociale orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședința, starea materială, plecat din țară, deces și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege, față de cele declarate.

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezentul document vor fi utilizate de D.G.A.S.P.C. Valcea cu respectarea Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor si libera circulatie a acestora si imi exprim consimtamantul pentru prelucrarea, transmiterea si stocarea acestor date in cadrul D.G.A.S.P.C. Valcea si institutiilor abilitate.