

## CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

pentru acordarea unor facilități la transportul public local de persoane efectuat cu mijloacele de transport în comun constând în bilete de transport lunare de călătorie

Subsemnatul (a),

### A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume și prenume \_\_\_\_\_

C.N.P. \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_.

### A2. DOMICILIUL/REȘEDINȚA:

Strada \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Scara \_\_\_\_\_ Etaj \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_ Județul \_\_\_\_\_

### B1. REPRESENTANT LEGAL

Nume și prenume

\_\_\_\_\_

C.N.P. \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_.

### B2. DOMICILIUL/REȘEDINȚA REPRESENTANTULUI LEGAL:

Strada \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Scara \_\_\_\_\_ Etaj \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_ Județul \_\_\_\_\_

În nume propriu În numele persoanei îndreptățite

C. Vă rog să-mi aprobați acordarea unor facilități la transportul public local, constând în bilete de transport lunare în municipiul Petroșani, conform H.C.L. nr. \_\_\_\_\_.

Menționez că solicit biletul de călătorie gratuit în calitate de

\* \_\_\_\_\_ și că venitul net realizat în luna anterioară depunerii

cererii a fost de \_\_\_\_\_ lei.

D. La prezenta cerere anexez în xerocopie următoarele documente ( se va bifa în căsuța din dreptul documentului atașat):

acte de identitate ( B.I./C.I., certificate de naștere minori)

acte de identitate ( ale reprezentanților legali, acolo unde este cazul )

- ◆ cupon pensie ( orice acte doveditoare a veniturilor suplimentare ale persoanei care solicită)
  - ◆ legitimație de veteran de război/văduvă de război, vizată la zi
  - ◆ hotărârea de încadrare în una din categoriile prevăzute de Decretul-Lege 118/1990
  - ◆ adeverință din care să rezulte calitatea de beneficiar al venitului minim garantat
- certificat medical de încadrare în grad de handicap  
act medical persoană nevăzătoare  
legitimația de transport urban cu mijloacele de transport în comun de suprafață, eliberată de D.G.A.S.P.C. Hunedoara, vizată anual  
adeverință eliberată de unitatea de învățământ, din care să rezulte că elevul frecventează cursurile școlare și nu are absențe în luna anterioară eliberării tichetelor de transport

Declar că mă oblig să aduc la cunoștință Direcției de Asistență Petroșani orice modificare a veniturilor realizate precum și a informațiilor privitoare la domiciliu și după caz la încadrarea în grad de handicap declarate, în termen de 24 de ore.

Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

**MĂ OBLIG SĂ NU ÎNSTRĂINEZ BILETELE ȘI SĂ RETURNEZ COTORUL BILETELOR ȘI BILETELE NEFOLOSITE LA SFÂRȘITUL FIECĂREI LUNI EMITENTULUI.**

Data : Semnătura solicitantului,

\* se va trece categoria socială care poate beneficia de bilete de călătorie gratuite, de ex. pensionar, persoană cu dizabilități, elev, beneficiar V.M.G..