

**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

**DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_ C.N.P. \_\_\_\_\_ Act  
de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Strada \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Scara \_\_\_\_\_ Etaj \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_  
Localitatea \_\_\_\_\_ Județul \_\_\_\_\_

**REPREZENTANT LEGAL**

Nume și prenume \_\_\_\_\_  
C.N.P. \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ Strada \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Scara \_\_\_\_\_ Etaj \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Localitatea \_\_\_\_\_  
Județul \_\_\_\_\_

Vă rog să-mi aprobați acordarea unor facilități la transportul public local, constând în bilete de transport lunare în municipiul Gheorgheni, conform H.C.L. nr. 34/2016. Menționez că solicit biletul de călătorie **gratuit/cu reducere de 50%** în calitate de \* \_\_\_\_\_ . Menționez că am vârsta de \_\_\_\_\_ ani, și într-o luna călătoresc \_\_\_\_\_ ori.

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 )
- legitimație de veteran de război/văduvă de război, vizată la zi
- hotărârea de încadrare în una din categoriile prevăzute de Decretul-Lege 118/1990
- 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. Miercurea Ciuc, vizată anual.

*Declar că mă oblig să aduc la cunoștința Serviciului public de asistență socială orice modificare 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 FIECĂRE TREI LUNI EMITENTULUI.**

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.*

Data :

Semnătura solicitantului,