

FORMULAR H4

acest formular trebuie însoțit de documentele menționate pe verso

NR. ÎNREGISTRARE S.P.S.P.H. /

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul/a (numele și prenumele)

reprezentant al persoanei cu dizabilități

domiciliat/ă în

Județ/sector

Oras(comună)

strada

numărul

bloc

scara

etaj

ap.

Legitimă cu B.I.

C.I.

C.I.P

Pașaport

Seria

Numărul

vă rog să-mi eliberați o adeverință, necesară la

Casa de Pensii a Municipiului București (sau alt județ)

Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București

Spital, Policlinică sau altă unitate sanitară (dacă e cazul specificați denumirea exactă).....

Bancă (pentru orice tip de operațiune, iar dacă e cazul specificați numele).....

Direcția Generală pentru Persoanele cu Handicap

Oficiul Poștal nr.....(se completează numărul oficiului)

Altă instituție (în acest caz specificați).....

DECLAR CĂ

SUNT / NU SUNT

ÎN EVIDENȚELE D.G.A.S.P.C. SECTOR 4

Am luat la cunoștință că am obligația să anunț în 48 de ore orice modificare intervenită în situația fizică, materială sau socială, atât a mea cât și a persoanei cu handicap/asistent personal, și că trebuie să predau legitimația de transport dacă dreptul încetează.

Am luat la cunoștință că sunt obligat/ă să restitui drepturile bănești încasate necuvenit.

Semnătura

Pot fi contactat/ă la telefon

Data

Se completează doar de angajații Serviciului Prestații Sociale pentru Persoane cu Handicap		
Mențiuni		
Editat adeverință	Nume Funcționar	Semnătura

-copie act de identitate

Dacă adeverința este necesară solicitantului la Oficiile Postale pentru a ridica drepturile banesti, iar titularul a decedat, acest formular va fi însoțit suplimentar de următoarele documente:

-copie certificat de deces titular al drepturilor banesti

-copii ale chitanțelor fiscale prilejuite de cheltuieli legate de înhumarea

-acte de stare civilă din care să rezulte gradul de rudenie cu titularul

-declarație pe propria răspundere că s-au ocupat de îngrijirea titularului decedat inclusiv de înhumarea acestuia

ATENȚIE!

Completați formularele fără a omite informații privind statutul personal, veniturile sau persoanele aflate în întreținere pentru a evita orice probleme ulterioare. În cazul în care aveți dificultăți în completarea formularului, solicitați sprijinul reprezentanților Serviciului Prestații Sociale pentru Persoane cu Handicap.