

# FORMULAR H6

acest formular trebuie însoțit de documentele menționate pe verso

NR. ÎNREGISTRARE S.P.S.P.H. /

## DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul/a (numele și prenumele)

în calitate de

persoană cu dizabilități

reprezentant al persoanei cu dizabilități

domiciliat/ă în

Județ/sector

Oras(comună)

strada

numărul

bloc

scara

etaj

ap.

Legitimată cu B.I.

C.I.

C.I.P

Pașaport

Seria

Numărul

Grav (1)

Conform certificatului nr.

.....

din data

.....

Încadrat în gradul

Accentuat (2)

emis de

Mediu (3)

Comisia pentru Protecția Copilului

Comisia de Evaluare pentru Persoane cu Handicap Adulți

Comisia Superioară de Evaluare pentru Persoane cu Handicap Adulți

vă rog să aprobați reordonanțarea drepturilor bănești pentru gradul de handicap aferente lunii (lunilor)

.....  
deoarece din motive personale nu am avut posibilitatea de a intra în posesia acestora.

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		
Verificat	Nume Funcționar	Semnătura

**-copie act identitate persoana cu dizabilități**

**-copie act identitate reprezentant legal (părinte, tutor, curator, asistent personal, asistent maternal profesionist)**

**Dacă solicitarea este adresată 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**

## **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.