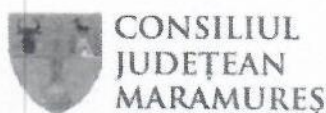


PRIMĂRIA COMUNEI COAȘ			
REGISTRATURA			
INTRARE	Nr.	544	
IESIRE			
Anul 20	21	Luna	02 Ziua 24



CONSILIUL
JUDEȚEAN
MARAMUREȘ



DIRECȚIA GENERALĂ
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

Birou Monitorizare, Strategii, Programe și Coordonare Locală

Nr. 8323 / 24.02.2021

Către: Direcția de Asistență Socială/UAT _____

Doamnei/domnului director/primar

Ref: modalitatea de acordare a drepturilor la transport interurban gratuit persoanelor cu handicap

Având în vedere starea de alertă stabilită pe teritoriul României în contextul pandemiei COVID - 19, nu este posibilă întâlnirea fizică în cadrul ședințelor de lucru pe care instituția noastră le organiza trimestrial. În acest sens, venim în sprijinul dumneavoastră și vă informăm despre următoarele aspecte:

În baza Hotărârii Guvernului referitoare la aprobarea Normelor metodologice privind modalitatea de acordare a drepturilor la transport interurban gratuit persoanelor cu handicap, precum și pentru punerea în aplicare a prevederilor art. 24 alin.(9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, aprobată și publicată în Monitorul Oficial:

Persoanele cu dizabilități și reprezentanții lor legali pot decide, începând cu ianuarie 2021, dacă vor folosi mașina proprie pentru deplasări, caz în care beneficiază de un decont, sau dacă optează pentru biletele gratuite de transport.

Beneficiarii sunt: persoanele cu handicap, reprezentanții legali ai acestora, părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.

Procedura a intrat în vigoare în ianuarie 2021, iar decontarea efectivă se face în maximum 60 de zile.

Decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul se face pentru o perioadă de 12 luni, cuprinsă în perioada de valabilitate a documentului care atestă încadrarea în grad de handicap.

În cazul în care se optează pentru acordarea gratuității la transportul interurban în baza biletelor de transport interurban, persoana nu poate solicita decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul.

Astfel, exprimarea opțiunii persoanei cu dizabilități pentru biletele de transport interurban sau pentru decontarea carburantului se face prin completarea cererii prevăzute în Anexa nr. 1 la Hotărârea nr. 1118/2020.

Decontarea carburantului se face în baza unei cereri de decontare, modelul acesteia fiind prevăzut în Anexa nr. 2 din hotărârea menționată mai sus.



CONSILIUL
JUDEȚEAN
MARAMUREȘ



DIRECȚIA GENERALĂ
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

Ambele anexe pot fi descărcate de la secțiunea formulare din pagina de internet a instituției www.dgascpcmm.ro.

Cererea de decontare se depune la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Maramureș - Biroul Evidență și Plată Prestații Sociale din strada Victor Babeș nr. 54, în termen de 60 de zile de la data efectuării călătoriei și este însoțită de bonul/bonurile fiscale de carburant, emise de societățile de distribuție a produselor petroliere.

În cursul unui an se vor deconta 24 de călătorii pentru persoana cu handicap grav (maximum 1.500 lei) și 12 călătorii pentru persoana cu handicap accentuat (maximum 750 lei).

Date de contact:

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Maramureș - Biroul Evidență și Plată Prestații Sociale

Baia Mare, str. Victor Babeș nr. 54

Tel: 0262-217009

Email: office@dgascpcmm.ro

Program de funcționare: Luni-joi : 08.00 - 16,30; Vineri: 08.00 - 14.00

Vă rugăm să aveți amabilitatea să informați în acest sens și să îndrumați persoanele cu dizabilități să consulte site-ul instituției noastre www.dgascpcmm.ro, secțiunile: "Informații de interes public" și "Formulare".

Anexăm prezentei modelele de cereri.

Cu stimă,

Director general
Alina Coste-Mădăras

Șef Birou Dana Magdău
Întocmit: Marinela Pop



Cerere pentru exprimarea opțiunii prevăzută la art. 24 alin.(9) și (10) din Legea nr. 448/2006
MODEL

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul/ Subsemnata:

3. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/județ strada nr.
..... bloc scara etaj apart. interfon cod poștal

6. B.I./C.I. seria nr. eliberat de la data
valabilitatea:

II. (se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.)

2. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/județ strada
nr...bloc..... scara etaj apart.interfon cod poștal

Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia

Semnătura.....

Cerere pentru decontarea carburantului în baza art. 24 alin.(9) și (10) din Legea nr. 448/2006
MODEL

Doamnă/Domnule Director,

1. Nume și prenume

2. CNP | | | | |

3. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/județ strada nr.
..... bloc scara etaj apart. interfon cod poștal

4. Telefon

5. E-mail

IV. (se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.)

1. Nume și prenume

2. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș
sector/județ strada
nr...bloc..... scara etaj apart.interfon cod poștal

3. Telefon

4. E-mail

Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia

solicit decontarea carburantului necesar următoarelor deplasări, pentru care atașez bonurile fiscale aferente :

[illegible]

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul.....
 Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că
 deplasările au fost efectuate numai în interesul propriu al persoanei cu handicap.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data

.....

Semnătura

.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate;
- certificat de încadrare în grad de handicap
- bonuri fiscale nr...../ data.....

*Se va marca cu X situația corespunzătoare