

DGASPC S3  
Direcția de Protecție Socială  
Serviciul Evidență și Plată  
Prestații Sociale

**EXPRIMARE OPȚIUNE**  
**INDEMNIZAȚIE ÎNSOȚITOR**  
pentru  
**ADULTUL CU HANDICAP GRAV**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
C.N.P. \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate CI/BI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, persoană cu handicap adultă - deficiență funcțională **grav cu asistent personal**, potrivit certificatului de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_ eliberat la data de \_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile art. 42 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și prevederile din Codul Penal privind falsul în declarații, **optez pentru:**

- asistent personal** angajat de către DGASPC;
- indemnizația lunară prevăzută la art. 43 alin (1) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, - **indemnizație însoțitor opțional**
- indemnizația de însoțitor prevăzută la art. 58 alin. (3) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, în cazul persoanei cu handicap vizual grav; - **indemnizație însoțitor NEVAZĂTOR**
- indemnizația de însoțitor prevăzută la art.77 din Legea nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare - **indemnizație CASA PENSII**

*Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 3 în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa D.G.A.S.P.C. Sector 3.*

Telefon contact \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_