

CĂTRE,
PRIMĂRIA COMUNEI LECHINTA

SUBSEMNIATUL(A) _____,
DOMICILIAT(Ă) ÎN COMUNA LECHINTA, LOCALITATEA _____,
NR. _____, JUDEȚUL BISTRIȚA-NĂȘĂUD, POSESOR AL BI/CI SERIA
_____, NR. _____ ELIBERAT DE POLIȚIA/SPCLEP _____,
LA DATA DE _____, CNP _____ PRIN
PREZENTA VĂ ROG SĂ-MI APROBAȚI ACORDAREA INDEMNIZAȚIEI
LUNARE PENTRU PERSOANĂ CU HANDICAP GRAV, CONFORM
CERTIFICATULUI DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP NR _____
DIN _____, ÎN BAZA LEGII NR. 448/2006 PRIVIND PROTECȚIA
ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR PERSOANELOR CU HANDICAP,
ÎNCEPÂND CU DATA DE _____.

Subsemnatul _____ prin prezenta
declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul
și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

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

DATA,

SEMNĂTURA,

CĂTRE,

PRIMĂRIA COMUNEI LECHINȚA

SUBSEMNETUL(A) _____,
DOMICILIAT(Ă) ÎN COMUNA LECHINȚA, NR. _____, JUDEȚUL
BISTRIȚA-NĂȘĂUD, POSESOR AL BI/CI SERIA _____, NR. _____
ELIBERAT DE POLIȚIA/SPCLEP _____, LA DATA DE _____,
PRIN PREZENTA VĂ ROG SĂ EFECTUAȚI ANCHETA SOCIALĂ, LA
DOMICILIUL MEU SUS MENȚIONAT.

SOLICIT ACEASTĂ ANCHETĂ ÎN VEDEREA EXAMINĂRII/
REEXAMINĂRII DE CĂTRE COMISIA JUDEȚEANĂ DE EVALUARE A
PERSOANELOR CU HANDICAP BISTRIȚA-NĂȘĂUD.

Subsemnatul(a) _____ prin prezenta declar că am fost
informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea
atribuțiilor legale ale instituției.

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

DATA:

SEMNĂTURA,
