

Nr. _____ / _____

CERERE RESTITUIRE DREPTURI BĂNEȘTI
pentru persoana cu handicap decedata

Către

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI TIMIȘ,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă)
în _____ posesor al
B.I./C.I. seria _____ nr. _____ eliberat de _____ CNP
_____, având calitatea de reprezentant legal/apartinator/curator/mostenitor al
persoanei cu handicap _____ CNP _____,
în evidența D.G.A.S.P.C. Timiș/S.E.D.P.H. cu dosarul nr. _____, prin prezenta
solicit retrimiteră drepturilor bănești cuvenite lunii / perioadei _____

Menționez că nu am ridicat aceste drepturi din următoarele motive:
___ decesul persoanei cu handicap _____

Drept dovadă a celor relatate anexez următoarele acte:

Data _____

Semnatura _____

VERIFICAT SERVICIUL EVIDENTA DREPTURI PERSOANE CU HANDICAP ; SE
PROPUNE ACORDAREA DREPTURILOR BĂNEȘTI CUVENITE _____

(SE COMPLETEAZĂ LA DGASPC Timiș/SEDPH CU SEMNATURA INSPECTORULUI DE SPECIALITATE)

AVIZAT SERVICIUL JURIDIC si CONTENCIOS _____

(SE COMPLETEAZĂ LA DGASPC Timiș/SJC CU SEMNATURA INSPECTORULUI DE SPECIALITATE)

IN ATENTIA
PERSOANELOR CARE SOLICITA DREPTURI BANESTI RESTANTE
CUVENITE PERSOANEI CU HANDICAP DECEDATA

ACTE NECESARE:

- Certificat de deces, 1 ex. (xerocopie);
- C.I./B.I. solicitant (xerocopie) – reprezentant legal/apartinator, dupa caz:
 - o sot / sotie / copil / parinte / mostenitor;
- Acte doveditoare privind calitatea/gradul de rudenie, dupa caz:
 - o certificat de nastere si/sau certificat de casatorie (xerocopie),
 - o declaratia solicitantului sub semnatura privata, cu privire la existenta sau nu a altor mostenitori legali – sot supravietuitor, copil, parinte, eventual certificat de deces (xerocopie), si/sau
 - o declaratia unui apartinator sau mostenitor legal sub semnatura privata, cu privire la renuntarea la prestatiile sociale cuvenite persoanei cu hándicap decedate in favoarea solicitantului ce intruneste conditiile legale pentru a beneficia de aceste drepturi banesti;
 - o certificat de mostenitor / testament, s.a.
- Legitimatia persoanei cu hándicap pentru transport gratuit interurban si/sau urban;
- Biletele cfr/auto neutilizate de catre persoana cu hándicap grav si accentuat, sau
- Declaratie pe propria raspundere a solicitantului cu privire la utilizarea biletelor sau motivul nedepunerii acestora;

CEREREA DEPUASA FARA TOATE ACTELE DOVEDITOARE NU VA PUTEA FI SOLUTIONATA !

CEREREA INSOTITA DE ACTELE DOVEDITOARE SE DEPUNE LA

REGISTRATURA D.G.A.S.P.C. TIMIS,

P-ta Regina Maria nr. 3, TIMISOARA (vis-a-vis de Spitalul de copii “Louis Turcanu”)