

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

Nr. /

Doamnă/Domnule Director,

I. (se completează de către persoana solicitantă)

Subsemnatul/ Subsemnata:

1. Nume și prenume

2. CNP | | | | | | | | | | | | | | | |

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

5. E-mail

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

7. Telefon

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.)

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
.....

Îmi exprim opțiunea

 pentru acordarea gratuității la transportul interurban

sau

 pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul

Data:

Semnătura.....