

Către,

**Direcția de Asistență Socială Târgu Mureș**  
Serviciul de Protecție Specială

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_  
Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ telefon  
\_\_\_\_\_, posesor/posesoare al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat(ă) la  
data de \_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ al d-lui/d-nei/minorului \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în Târgu-Mureș, Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ scara  
\_\_\_\_\_ apartament \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_, persoană cu handicap grav, conform  
Certificatului de încadrare în grad de handicap/Certificatul de încadrare în grad de handicap eliberat  
în baza Hotărârii nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu  
Handicap pentru Adulți – Mureș/ Comisia pentru Protecția Copilului – Mureș, prin care s-a stabilit  
dreptul la asistent personal, **solicit acordarea unei indemnizații lunare**, cuvenite conform Legii  
nr.448/2006.

*Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere și din actele  
atașate la aceasta, vor fi prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor  
legale ale instituției, 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,  
\_\_\_\_\_

