

**CERERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul Hunedoara, prin prezenta, rog a-mi aproba eliberarea unei legițimații de călătorie pentru transportul public local în municipiul Deva.

Menționez că mă încadrez în una dintre următoarele categorii:

- Veterani și văduve de război necăsătorite, pe baza legițimației de veterani;
- Foști deținuți politici, strămutați/persecutați din motive politice;
- Persoane care au calitatea de revoluționar;
- Persoane care au calitatea de deportați sau refugiați din motive politice;
- Persoane cu handicap grav și accentuat, însoțitorii persoanelor cu handicap grav, în prezența acestora, însoțitorii copiilor cu handicap accentuat, în prezența acestora, însoțitorii adulților cu handicap auditiv și mintal accentuat, în prezența acestora, asistenții personali ai persoanelor cu handicap grav și asistenții personali profesioniști ai persoanelor cu handicap grav sau accentuat;
- Pensionari cu venituri obținute din pensii mai mici de 1.200 lei/lună, inclusiv;
- Personalul angajat al aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Deva și al serviciilor și instituțiilor publice din subordinea Consiliului Local al Municipiului Deva cu/fără personalitate juridică proprie, cu respectarea prevederilor art. 76 din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare;
- Persoanele care dețin titlul de Cetățean de Onoare al municipiului Deva, desemnate prin Hotărâri ale Consiliului Local al Municipiului Deva;
- Donatorul care face donarea la instituția de profil de pe raza municipiului Deva și care are domiciliul pe raza municipiului Deva sau în satele aparținătoare;
- Donatorii de sânge care fac donarea la instituția de profil, au domiciliul/reședința înscrisă în actul de identitate, respectiv sunt angajați pe raza teritorial-administrativă a municipiului Deva beneficiază în ziua donării între localitatea de domiciliu / reședință înscrisă în actul de identitate și localitatea unde își au sediul instituția la care se efectuează donarea;
- Donatorii de sânge, în ziua donării între localitatea de domiciliu / reședință înscrisă în actul de identitate și localitatea unde își are sediul instituția la care se efectuează donarea de sânge.
- Anexez următoarele acte doveditoare:
- COPIE C.I./B.I./CN
- COPIE LEGITIMAȚIE CĂLĂTORIE
- COPIE CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎNTR-UN GRAD DE HANDICAP
- De asemenea, mă oblig să anunț autoritatea locală în termen de 3 zile lucrătoare de luarea la cunoștință a oricărei modificări cu privire la neîndeplinirea condițiilor de beneficiar al gratuităților, precum și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de legile în vigoare.
- Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință de dispozițiile Legii nr. 677/2001 privind prelucrarea datelor cu caracter personal, cu modificările și completările ulterioare și sunt de acord să fie prelucrate și utilizate.
- **Notă:** Pensionarii cu venituri obținute din pensii mai mici de 1.200 lei/lună, inclusiv, au obligația completării unei declarații pe proprie răspundere.

DATA,

SEMNĂTURA,

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în  
localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul Hunedoara, declar pe proprie răspundere că nu obțin venituri din  
alte surse.

DATA,

\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA,

\_\_\_\_\_