

**C E R E R E**  
**PRIVIND INDEMNIZAȚIA PENTRU ÎNSOȚITOR PREVĂZUTĂ**  
**LA ART. 77 DIN LEGEA 263/2010**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, având codul numeric personal \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al (a) actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea/județul \_\_\_\_\_, fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_, pensionar de invaliditate gradul I, potrivit Deciziei medicale asupra capacității de muncă nr. \_\_\_\_\_, emisă de \_\_\_\_\_ persoană cu handicap grav cu drept de asistent personal, potrivit Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile art. 42 din legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și prevederile din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, la data prezentei, beneficiez / nu beneficiez de indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 77 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, și optez pentru :

- asistent personal;
- indemnizație lunară prevăzută la art. 43 din Legea 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 58 alin.(3) din aceeași lege, în cazul persoanelor cu handicap grav;
- indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 77 din Legea 263/2010, cu modificările și completările ulterioare.

DATA

SEMNĂTURA