**CERERE**

**pentru acordarea voucherului[[1]](#footnote-1)**

 Către

 Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului ..........................

 Domnule director general,

 Subsemnatul(a) ...................................................................., legitimat(ă) prin BI/CI seria ...... nr. .................., CNP ........................... domiciliat(ă) în localitatea/sectorul ................................, judeţul ............................, str. .................................... nr. ......, bl. ......, sc. ......, ap. ......, posesor/posesoare al/a certificatului de încadrare în grad de handicap nr. ............. din data ......................., termen de valabilitate ....................., eliberat de către ............................................

 Solicit emiterea voucherului pentru achiziţionarea de tehnologii şi dispozitive asistive şi tehnologii de acces, conform recomandării medicale pentru acordarea de tehnologii şi dispozitive asistive şi tehnologii de acces.

La prezenta cerere anexez:

- copie BI/CI;

- copie certificat de încadrare în grad de handicap și Anexa acestuia;

- recomandarea medicului specialist privind tipul de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces;

- copie a *Acordului* privind participarea la măsurile pentru stimularea ocupării forței de muncă acordate de către AJOFM/AMOFM, însoțit de Planul individual;

- Angajament, întocmit în 3 exemplare;

- după caz, copie ofertă de muncă acceptată sau informare în vederea angajării sau contract individual de muncă încheiat după participarea persoanei cu dizabilități la măsuri pentru stimularea ocupării forței de muncă acordate de către AJOFM/AMOFM (se va specifica tipul documentului, acesta constituie prioritate la acordarea voucherului).

 Declar pe propria răspundere că informaţiile prezentate sunt reale. În caz contrar, mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informaţiilor prezentate.

 Îmi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

 Data, ...................... Semnătură solicitant,

1. În conf cu *Anexa nr. 2* la *Procedura de acordare a subvenţiilor pentru sprijinirea persoanelor cu dizabilităţi în accesarea şi utilizarea de tehnologii şi dispozitive asistive şi tehnologii de acces, altele decât cele finanţate prin Fondul naţional unic de asigurări sociale de sănătate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate*, aprobată prin Ordinul comun al ministrului muncii și justiției sociale, ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 721/481/310/2019 din 1 aprilie 2019 și art. 3 alin. (1) din ***Metodologia de acordare*** *și distribuire a voucherelor, utilizate exclusiv pentru achiziționarea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces, altele decât cele finanțate prin Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate*, aprobată prin Ordin al ministrului muncii și justiției sociale nr. 1263/2019 [↑](#footnote-ref-1)