

Către,

**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ORADEA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ORADEA
SERVICIUL RESURSE UMANE- SALARIZARE
COMPARTIMENT EVIDENȚĂ ȘI PLATĂ INDEMNIZAȚII LUNARE**

Subsemnatul(a) _____,

CNP _____, domiciliat(ă) în Oradea, str. _____,
nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul Bihor, telefon _____, carte electronică de identitate
(CEI)/ carte de identitate (CI)/ buletin de identitate (BI) seria _____ nr. _____, eliberat la data
de _____, de către _____, persoană cu handicap grav conform certificatului
nr. _____ / _____ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu
Handicap Bihor / Comisia pentru Protecția Copilului Bihor, prin prezenta solicit acordarea
indemnizației lunare.

Menționez că doresc să ridic indemnizația lunară prin :

- | | |
|--|--|
| ☐ card BCR | ☐ card ING Bank |
| ☐ card BRD | ☐ card Raiffeisen Bank |
| ☐ card CEC Bank | ☐ card Banca TRANSILVANIA |

=====
**Declar, pe proprie răspundere că nu beneficiaz de indemnizație pentru însoțitor de la
Casa Județeană de Pensii Bihor.**

**Mă angajez, pe proprie răspundere, să comunic în scris, Serviciul Resurse Umane-
Salarizare din cadrul Direcției de Asistență Socială Oradea, în termen de 48 ore, orice
modificare de natură să influențeze acordarea indemnizației lunare (schimbarea gradului de
handicap din grav în accentuat sau mediu, schimbarea în favoarea pensiei de invaliditate,
schimbarea domiciliului, decesului bolnavului, etc.)**

=====
Oradea,

Data ____/____/____

Semnătura

DOCUMENTE NECESARE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZAȚIEI LUNARE PERSOANELOR CU HANDICAP GRAV

- Cerere privind acordarea indemnizației lunare;
- Carte Electronică de Identitate (CEI)/ cartea de identitate (CI)/ buletinul de identitate (BI) al persoanei cu handicap grav (Pentru persoanele care dețin Carte Electronică de Identitate (CEI) trebuie să prezinte și dovada domiciliului. Pentru **eliberare adeverință domiciliu** urmează instrucțiunile din următorul link: <https://daso-oradea.ro/articles/adeverinta-domiciliu-carte-electronica-de-identitate-cei>);
- Acordul emis de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului – Bihor, eliberat pe baza cererii adresată în scris, prin care beneficiarul optează pentru Indemnizație lunară.
- Certificatul de încadrare într-un grad de handicap grav - cu asistent personal;
- Cupon de pensie al persoanei cu handicap grav, după caz;
- Codul IBAN al contului bancar deschis la BCR, BRD, CEC Bank, ING Bank, Raiffeisen Bank, Banca Transilvania al persoanei care solicită indemnizația.