

MODEL - PROCURĂ SPECIALĂ

Subsemnatul _____, cetățean român, CNP _____, cu domiciliul în Oradea, str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul Bihor, prin prezenta îl/o împuternicesc pe dl/dna _____, cetățean român, CNP _____, cu domiciliul în _____ posesor al CEI/CI/BI seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, ca în numele meu și pentru mine să solicite și să ridice indemnizația lunară pentru care am optat, acordată de Direcția de Asistență Socială Oradea, în conformitate cu prevederile art.42, alin.4, din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată.

Mandatarul meu are obligația ca în termen de 48 ore, să comunice în scris, Direcției de Asistență Socială Oradea orice modificare de natură să influențeze realizarea obligațiilor față de persoana asistată (schimbarea gradului de handicap din grav în accentuat sau mediu, schimbarea gradului la pensia de invaliditate din gradul II sau III în gradul I, schimbarea domiciliului, decesul bolnavului, etc.) și să restituie orice sumă ridicată și necuvenită.

Pentru ducerea la îndeplinire a prezentului mandat, mandatarul meu mă va reprezenta cu puteri depline la Direcția de Asistență Socială Oradea, va ridica sumele cuvenite, semnând în numele meu și pentru mine oriunde va fi necesar, semnătura sa fiindu-mi opozabilă.

Prezentul mandat nu este transmisibil și este valabil până la revocarea în scris.