

Nr. _____ din _____

APROBAT

Director,
prof. Andra IONESCU

**CERERE PRIVIND ACORDAREA DREPTURILOR COPIILOR/ELEVILOR/TINERILOR CU CERINȚE
EDUCAȚIONALE SPECIALE INTEGRAȚI ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL DE MASĂ**

Subsemnatul/a....., legitimat cu BI/CI seria.....
nr....., eliberat de cu domiciliul în (strada, numărul, blocul, apartamentul,
localitate).....
în calitate de beneficiar major/părinte/reprezentant legal al copilului
....., născut la data de, având
CNP....., înscris în clasa....., în cadrul unității de
învățământ....., localitatea.....,
județul, având certificat de orientare școlară și profesională nr.,
eliberat la, valabil până la, **solicit acordarea drepturilor
bănești conform Hotărârii de Guvern nr. 564/2017.**

Prezentei cereri anexez în copie următoarele documente obligatorii **conform art. 5, din HG
564/2017:**

- certificatul de naștere al beneficiarului/actul de identitate al beneficiarului, după caz
- actul de identitate al părintelui sau, după caz, al reprezentantului legal
- certificatul de orientare școlară și profesională, eliberat de CJRAE
- declarație pe propria răspundere a beneficiarului major sau reprezentantului legal al copilului cu CES conform căreia acesta nu beneficiază de aceleași drepturi acordate ca urmare a stabilirii unei măsuri de protecție socială, al cărei model este prevăzut în anexa 1
- certificat de încadrare în grad de handicap emis de DGASPC valabil (daca există se va completa și cererea de majorare a cuantumului lunar cu 50%);
- extras de cont pe numele copilului

Ca beneficiar major/părinte/reprezentant legal al copilului cu CES, mă oblig să depun **lunar** declarația pe propria răspundere Anexa 2b, respectiv **semestrial** declarația pe propria răspundere Anexa 2a, conform cărora alocațiile vor fi folosite doar în scopurile menționate.

Telefon părinte/reprezentant legal:

Data,

.....

Semnătură beneficiar major / părinte / reprezentant legal,

.....