

ANEXA 1C

Doamna Director,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat(ă) _____
_____, persoană cu handicap grav/ accentuat, vă rog să binevoiti a-mi
aproba eliberarea adeverinței referitoare la plata dobânzii unui credit bancar, pentru achiziționarea de
tehnologii asistive si de acces în condițiile art. 27 din Legea 448/2006, privind protectia si promovarea
drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificarile si completarile ulterioare.

Data

Semnătura

Doamnei Director al D.G.A.S.P.C. Neamt.

ANEXA 2C

Declarație,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă _____
_____, declar pe propria răspundere că îndeplinesc condițiile art. 27 din
Legea 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și
completările ulterioare și că nu am mai beneficiat anterior de un credit cu această destinație cu dobândă
subvenționată.

Data

Semnătura

Declaratie,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în _____
_____, declar pe propria răspundere că voi comunica
D.G.A.S.P.C. Neamt orice modificare privind încadrarea în grad de handicap si orice modificare a
domiciliului.

Data

Semnătura