

CERERE
pentru acordarea sprijinului pentru plata impozitului aferent clădirii folosită ca domiciliu, pentru terenul aferent acesteia și pentru mijloace de transport, conform HCL 48/2026

Subsemnata/ul: _____, CNP _____

Domiciliul/Date de contact:

Jud. Maramureș, Loc. Baia Mare, str. _____ **nr.** _____, **bl.** _____, **ap.** _____

Vă rog să aprobați acordarea sprijinului pentru plata impozitului, deoarece sunt persoana încadrată în grad de handicap: ☐ grav cu asistent personal

☐ grav

☐ accentuat

Părintele (minorului) _____, CNP _____

Tutorele _____, CNP _____

Anexez copie :

- ☐ **BI/CI/CE al beneficiarului și a persoanei aflate în întreținere după caz,**
- ☐ **Certificat de naștere copil**
- ☐ **Certificat de încadrare în grad de handicap grav cu asistent personal/grav/accentuat, valabil pentru tot anul 2026**
- ☐ **Dovada plății impozitului pentru anul 2026 aferent locuinței de domiciliu, terenului aferent acesteia și a mijlocului de transport**
- ☐ **Extras de cont**

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de DAS BAI A MARE, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data _____

Numele solicitantului/părinte/tutore _____

—

Semnătura _____

Telefon _____