ANEXA **2A**

CĂTRE
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI TIMIȘ

Subsemnatul(a),_____, domiciliat(ă) în _____, nr. telefon _____ e-mail_____, persoană cu handicap grav / accentuat; reprezentant legal / curator / tutore al persoanei cu handicap grav / accentuat_____, declar pe propria răspundere că îndeplinesc condițiile art.27 (achiziționarea unui singur autovehicul) din Legea nr.448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare.

Data

____/____/2025

Nume și prenume / Semnătura

_____