

**Către,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD**

Subsemnatul _____ domiciliat în

_____, având calitatea de:

- ☐ pensionar
- ☐ veteran de război
- ☐ văduvă de veteran de război
- ☐ fost deținut politic
- ☐ donator de sânge
- ☐ reprezentanți ai localităților componente și aparținătoare în Consiliul Local
- ☐ cetățeni fără venit
- ☐ personal contractual și funcționari publici din cadrul UAT Aiud
- ☐ persoană cu handicap grav sau accentuat
- ☐ însoțitor/asistent personal al persoanei cu handicap grav sau accentuat

solicit eliberarea/ prelungirea/ reemiterea legitimației de călătorie gratuită, în conformitate cu prevederile **HCL nr. 7 / 2023**.

Anexez următoarele documente justificative:

- ☐ copie după actul de identitate (B.I., C.I.)
- ☐ copie după cuponul de pensie
- ☐ copie după certificatul privind atestarea calității de veteran de război
- ☐ copie după certificatul privind atestarea calității de văduvă de veteran de război
- ☐ copie după actul care atestă calitatea de fost deținut politic
- ☐ copie după actul care atestă calitatea de reprezentanți ai localităților componente și aparținătoare în Consiliul Local
- ☐ adeverință medicală din care să rezulte calitatea de donator cu specificația lunii în care a avut loc donația
- ☐ adeverință din care să rezulte că persoana nu obține venituri
- ☐ adeverință din care să rezulte calitatea de personal contractual sau funcționar public din cadrul UAT Aiud
- ☐ copie după certificatul de handicap grav sau accentuat
- ☐ copie legitimație călătorie eliberată de DGASPC Alba
- ☐ 1 fotografie 20x30 mm

☐ Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului General privind Protecția Datelor - Regulamentul European nr. 679 din 2016 și îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea acestora.

Data _____

Semnătura