



**Către,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD**

Subsemnatul _____ domiciliat în _____
nr. tel. _____, 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/ vizarea legitimației de călătorie gratuită,
în conformitate cu prevederile **HCL nr. 251 / 2023**.

Anexez următoarele documente justificative:

- ☐ actul de identitate (B.I., C.I.)
 - ☐ cuponul de pensie
 - ☐ certificatul privind atestarea calității de veteran de război
 - ☐ certificatul privind atestarea calității de văduvă de veteran de război
 - ☐ actul care atestă calitatea de fost deținut politic
 - ☐ 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
 - ☐ certificatul de handicap grav sau accentuat
 - ☐ 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.

Durata medie de completare: 3 minute.

Motivul colectării informațiilor: îndeplinirea obligațiilor legale

Data _____

Semnătura _____