

CONSILIUL JUDETEAN CALARASI  
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA  
COPILULUI CALARASI  
STR. ALEEA CENTRALEI NR.1-3, TEL/FAX 0242/313640,

NR.....DIN.....

ADEVERINTA

Se adevereste prin prezenta ca dl/d-na/copilul .....  
domiciliat in localitatea .....str. ....nr. ....  
bl. ....ap. .... jud. Calarasi, posesor B.I/C.I/C.N seria .....nr. ....  
eliberat la data de .....de catre .....este persoana cu  
handicap gradul I(grav)/II(accentuat) conform certificatului / deciziei  
nr.....din data de.....emis de C.S.E.P.H.A Bucuresti/  
C.E.P.H.A /C.P.C Calarasi.

Potrivit prevederilor art.18, alin. 2, lit. e si art. 19, lit. f, din O.U.G  
nr. 102/1999 cu modificarile si completarile ulterioare, privind protectia  
speciala si incadrarea in munca a persoanelor cu handicap dl/d-  
na/copilul.....in calitate de: parinte/tutore/soț/  
soție/ al persoanei cu handicap, titular al postului telefonic cu nr. apel  
.....este indreptatit sa beneficieze de scutire de la plata taxei de:

- abonament telefonic cu 100 de impulsuri incluse  
pana la data de .....

S-a eliberat prezenta spre a-i servi la Directia de Telecomunicatii a  
Judetului Calarasi.

DIRECTOR EXECUTIV ADJUNCT,  
PROF. LAVINIA GROSU

REFRRENT,