

Anexa nr. 5 la hotărâre

(Anexa nr.13 la norme)

Model

Unitatea administrativ-teritorială.....
Adresa.....
Județul.....
CUI.....
Cont Trezorerie.....
Telefon.....
E-mail.....

Nr.

Data

SOLICITARE DE DECONTARE A CHELTUIELILOR DE TRANSPORT

Către:

Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a județului.....

Subsemnatul/a _____ în calitate de primar al UAT _____, în conformitate cu prevederile art. 27¹¹ alin.(7) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, vă solicit decontarea cheltuielilor de transport pentru un număr de ____ persoane, în sumă totală de _____ lei, pentru perioada _____ a anului școlar _____.

La prezenta solicitare sunt anexate următoarele documente:

1. Centralizatorul cu persoanele apte de muncă beneficiare de ajutor de incluziune care au participat la cursurile programelor educaționale de tip "A doua șansă" și pentru care am asigurat transportul la o distanță mai mare de 5 km față de locuința acestora și pentru care se solicită decontarea cheltuielilor de transport;
2. Referat de fundamentare pentru sumele solicitate la decontare;
3. Documentele justificative privind cheltuielile de transport¹.

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele furnizate sunt corecte.

Data _____

Numele și prenumele

Primar (în clar)

Semnătura _____

Data

Numele și prenumele

Secretarului unității administrativ-teritoriale (în clar)

Semnătura _____

¹ Acestea pot fi bonuri carburant, contracte încheiate cu transportatori, alte documente prin care se dovedeste ca s-a efectuat transportul persoanelor apte de muncă beneficiare de ajutor de incluziune care au participat la cursurile programelor educaționale de tip "A doua șansă"

Centralizatorul cu persoanele apte de muncă beneficiare de ajutor de incluziune care au participat la cursurile programelor educaționale de tip ”A doua șansă” și pentru care s-a asigurat transportul la o distanță mai mare de 5 km față de locuința acestora și pentru care se solicită decontarea cheltuielilor de transport

Nr. crt.	Nume/prenume	CNP	Adresa	Suma de decontat (lei)
	TOTAL sumă de decontat			