

**Domnule Primar,**

Subsemnatul/Subsemnata ....., cu domiciliul în municipiul Deva, strada ....., nr. ...., bloc ....., scara....., etaj ....., apartament ....., posesor al C.I./B.I. seria ..... nr. ...., eliberat de ....., la data de ....., CNP ....., vă comunic decesul domnului/doamnei ....., din data de ....., beneficiar(ă) al indemnizației pentru persoană cu handicap grav, conform Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez cererii următoarele documente:

- certificat de deces
- C.I./B.I. declarant
- acte din care să rezulte că au fost suportate cheltuielile ocazionate de deces
- declarație pe proprie răspundere

**Data**

.....

**Semnătura,**

.....