



ROMÂNIA
JUDEȚUL BRAȘOV
Unitatea Administrativa Teritorială
COMUNA CRIZBAV

Jud. Brașov, Comuna Crizbav, Str. Principala nr. 141, cod 507081, Tel.: +0372 871 966; +0371 452 338, e-mail: primarie@comunacrizbav.ro

INFORMARE

**privind obligația de notificare a modificărilor de domiciliu/reședință
de către persoanele cu handicap**

Stimată doamnă / Stimate domn,

Vă aducem la cunoștință faptul că, potrivit **art. 59 lit. h) din Legea nr. 448/2006** privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, persoana cu handicap (sau, după caz, reprezentantul legal/familia) are obligația de a aduce la cunoștință Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov (DGASPC), **în termen de 48 de ore** de la luarea la cunoștință, orice modificare privind:

- gradul de handicap;
- domiciliul sau reședința (inclusiv stabilirea unei reședințe temporare în altă localitate);
- starea materială;
- orice altă situație de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Nerespectarea acestei obligații poate conduce la disfuncționalități în acordarea prestațiilor sociale (de exemplu, întreruperea plății sau situații de dublă plată în cazul schimbării reședinței), precum și la necesitatea regularizării ulterioare a sumelor încasate necuvenit.

Cum procedați

Notificarea se poate transmite către DGASPC Brașov astfel:

- în scris, la sediul DGASPC Brașov, str. Iuliu Maniu nr. 6, Brașov;
- prin email, la adresa **office@dgaspcbv.ro** (Serviciul Evidență și Stabilire Beneficii de Asistență Socială — serviciulplati@dgaspcbv.ro);
- prin intermediul Compartimentului de Asistență Socială al Primăriei Comunei Crizbav, care vă poate sprijini în demersuri.

Prezenta informare se întocmește în două exemplare, dintre care unul se înmânează beneficiarului/reprezentantului legal, iar celălalt se păstrează la dosarul personal, cu semnătură de primire.

Nume și prenume beneficiar / reprezentant legal: [.....] Am primit un exemplar. Data: [.....] Semnătura:	Întocmit, Compartiment Asistență Socială [.....] Data: [.....] Semnătura:
--	---