**ROMÂNIA**
**JUDEȚUL ILFOV**
**COMUNA JILAVA**
**PRIMAR**

**D I S P O Z I Ț I E NR.** 394 / 23.10.2026
**Privind prelungirea indemnizației de handicap**

***Primarul comunei Jilava;***

Având în vedere cererea domnului_____, referatul funcționarilor publici din cadrul Compartimentului Asistență Socială al aparatului de specialitate al primarului comunei Jilava;

Ținând cont de certificatul cu grad de încadrare în handicap al domnului_____nr._____ termen de valabilitate-24 de luni, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți a județului Ilfov;

În baza prevederilor art.35, art.36 alin.(1), art.39 alin.(1), (2) și (3) din Legea 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,republicată,cu modificările și completările ulterioare și cele ale art.2 și art.5 alin.(1), (2) și (3) din H.G.nr.427/2001 pentru aprobarea Normelor metodologice privind condițiile de încadrare și obligațiile asistentului personal al persoanei cu handicap, cu modificările și completările ulterioare și ale art.65 alin.(1) din Legea 53/2003-Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art.155, art.156 și art.196 alin. (1) lit.b), din OUG nr.57/2019 privind Codul Administrativ cu completările ulterioare;

**D I S P U N:**

**Art.1.** Începând cu data de 01.11.2026 se prelungește indemnizația pentru persoana cu handicap în sumă de _____ lei, domnului_____ cu domiciliul în comuna Jilava, județul Ilfov.

**Art.2.** Secretarul general al comunei Jilava și contabilul vor urmări aducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei dispoziții.

**PRIMAR,**
**Elefterie Ilie PETRE**

**Contrasemnează**
**Secretar general**
**Florin MATEI**