

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul.....domiciliat în
Techirghiol, str....., nr....., bl....., sc.....,
ap..... **în calitate de persoană adultă încadrată în gradul grav de handicap**
conform certificatului nr...../..... eliberat de Comisia de
Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulti, vă rog să-mi aprobați **plata**
indemnizației ce mi se cuvine pe perioada cât asistentul personal se află în
concediu.

ANEXEZ:

- copie certificat de handicap;
- copie buletin de identitate.

DATA

SEMNĂTURA

.....

.....

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI TECHIRGHIOL