

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul.....domiciliat în Pitești,
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 Adulți, 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 DIRECTOR EXECUTIV AL D.A.S. PITEȘTI