

CERERE

Subsemnatul /
subsemnata....., cu domiciliul în
Petroșani, str., nr., bl., sc., et., ap., în calitate de
persoană încadrată în grad de handicap grav / reprezentant legal al persoanei cu handicap
grav/ asistent personal al persoanei cu handicap grav:

.....,
cu domiciliul în Petroșani, str. , nr., bl., sc., et.,
ap., prin prezenta vă rog să-mi aprobați acordarea indemnizației prevăzută la art. 37, alin.
3 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu
handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pe perioada în care
asistentul personal al persoanei cu handicap grav efectuează concediul de odihnă.

Data:

Semnătura:

