

( cerere tip )

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(-a).....cu domiciliul în localitatea....., str....., nr..... bloc.....sc.....ap....., jud....., posesor(-oare) al(-a) BI/CI seria.....nr....., eliberat de....., la data de....., persoană cu handicap conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr...../....., emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Dolj, vă informez că optez pentru:

- angajarea unui asistent personal; sau
- acordarea indemnizației lunare pentru însoțitorul persoanei cu handicap.

Față de cele prezentate vă rog să îmi eliberați acordul scris în acest sens.

Data :

.....

Semnătura:

.....