APROB,
PRIMAR,
STROE DANUT TRANDAFIR

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul(a).....domiciliat in comuna Bradu, str.....nr.....,posesor al B./I./C.I. seria.....nr.....eliberat de Politia .....la data de.....in calitate de **asistent personal** al bolnavului.....domiciliat la in comuna Bradu, str.....nr.....persoana incadrata in **gradul grav de handicap** conform certificatului de incadrare in grad grav cu asistent personal, eliberat de Comisia pentru protectia Copilului/ Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap va rog sa imi aprobati **concediul de odihna aferent anului.....**in perioada**.....**

ANEXEZ

-copie buletin de identitate al asistentului personal ;
-copie certificat de handicap;
-copie buletin de identitate al persoanei cu handicap sau certificatul de nastere in cazul minorului;

Nr.telefon asistent personal.....

Data.....

SEMNATURA