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 **parinte/reprezentant legal** al minorului.....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 pentru Copii, va rog sa imi aprobati **plata indemnizatiei ce se cuvine minorului pe perioada cat asistentul personal se afla in concediu de odihna.**

ANEXEZ

-copie buletin de identitate

Data..... SEMNATURA

DOMNULUI PRIMAR AL COMUNEI BRADU