

JUDEȚUL CLUJ
PRIMĂRIA COMUNEI SĂVĂDISLA

Nr...../.....

CERERE

CĂTRE: CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI SĂVĂDISLA

Subsemnata(ul)..... cu domiciliul stabil în comuna Săvădisla, satul....., nr....., născut la data de în localitatea, fiica(fiul) lui..... și în baza prevederilor O.U. 102/1999 și H.G. 427/2001, vă rog să-mi aprobați angajarea ca asistent personal al lui persoană cu handicap grav conform certificatului medical de încadrare în grad de handicap nr..... din..... eliberat de Comisia de expertiză pentru adulți.

Anexez alăturat: - copie act identitate

- carnet de muncă
- copie acte de studii și stare civilă
- talonul de control medical
- cazierul judiciar
- copie certificat de încadrare în grad de handicap a persoanei cu handicap care necesită îngrijire

Săvădisla la

Semnătura,