

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 sunt persoană cu handicap grav/reprezentant legal(părinte, tutore, curator) al persoanei cu handicap grav, conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr..... din emis de Comisia de Evaluare a persoanelor cu Handicap pentru Adulți Cluj.

Solicit acordarea unei indemnizații lunare conform art.43 din Legea 448/06.12.2006.

Anexez alăturat:

- copie act identitate
- Copie certificat de naștere
- Certificat de căsătorie
- copie certificat de încadrare în grad de handicap
- cupon de pensie

Săvădisla la

Semnătura,