

ROMANIA
JUDETUL PRAHOVA
PRIMARIA COMUNEI
PUCHENII MARI
NR _____ / _____

APROBAT,
PRIMAR,

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul _____
Domiciliat(a) in _____ str.(sat) _____
Nr. _____ bl. _____ sc _____ et _____ ap _____, telefon _____

Va rog a-mi aproba cererea de angajare ca asistent personal
incepand cu data de _____ pentru persoana cu
handicap grav _____ domiciliat(a) in
com.Puchenii Mari, sat. _____ nr. _____ judetul
Prahova, incadrat(a) in grad de handicap conform Certificatului
nr. _____ din _____ eliberat de Comisia de Expertiza
medicala/Comisia de evaluare Complexa Prahova.

Date de identificare asistent personal :

Data nasterii _____, locul _____ fiul/fiica
lui _____ si al _____ CNP _____
Stare civila _____, cetatenie _____ nivel
educational _____ Instruit _____ grad de rudenie cu
persoana asistata _____.

Data

Semnatura

Domnului Primar al comunei Puchenii Mari