

ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
COMUNA VINȚU DE JOS

CERERE

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. _____, comuna Vințu de Jos, județul Alba, posesor a B.I./C.I., Seria _____, nr. _____ prin prezenta vă rog să îmi aprobați angajarea în calitatea de asistent personal al persoanei cu handicap grav _____ conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____/_____, eliberat de Comisia de Expertiză a Persoanelor cu Handicap **sau** acordarea indemnizației de însoțitor pentru persoana cu handicap.

Mă angajez, pe propria răspundere, să anunț Compartimentul Stare civilă, asistență socială și autoritate tutelară/Compartiment Secretariat din cadrul comunei Vințu de Jos al Consiliului local Vințu de Jos, în termen de 48 de ore, orice modificare de natură să influențeze realizarea obligațiilor față de persoana asistată (ex: schimbare acte identitate, schimbare certificate de încadrare în grad de handicap, obtinerea altor venituri, etc.).

DATA,

SEMNĂTURĂ,
