

Domnule Primar

Subsemnatul/a _____ domiciliat/a in orasul Avrig, str./sat _____, nr. _____, bl. _____ ap. _____, jud.Sibiu, persoana cu handicap conform certificatului de incadrare intr-o categorie de persoane cu handicap care necesita protectie speciala nr. _____, emis de Comisia de Expertiza Medicala a Persoanelor cu Handicap.

Reprezentat(a) prin domnul(a) _____ Domiciliat(a) in orasul Avrig, localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, in calitatea de _____.

Va rog sa-mi aprobati primirea indemnizatiei conform art. 42, alin. 4, din Legea 448/2006.

Anexez in xerocopii urmatoarele acte:

- Certificatul de persoana cu handicap grav,
- Carte (buletin) de identitate al persoanei cu handicap sau al reprezentantului sau legal,
- Certificat de nastere in cazul minorului,
- Cupon de oensie,
- Dosar.

Data

Semnatura persoanei cu handicap
sau a reprezentantului sau legal