

**CATRE,**

**PRIMARIA ORASULUI AVRIG**

**Domnule PRIMAR**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ domiciliat/a in orasul  
Avrig, str/sat \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
jud. Sibiu, va rog sa-mi aprobatii prelungirea contractului de munca ca  
asistent personal pentru bolnavul \_\_\_\_\_  
incadrat/a in gradul GRAV de handicap, cu drept la asistent personal  
conform certificatului cu nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_