

PRIMARIA COMUNEI GHIDIGENI

807145 – Com. Ghidigeni; jud. Galati; Tel. 0236/860.004, 0236/860.003

E-mail: primariaghidigeni@yahoo.com

Pagina web: www.primariaghidigeni.ro

CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI GHIDIGENI

Direcția de Asistență Socială Comunitară

Nr. /

CERERE

Subsemnatul/a, domiciliat/a în
..... nr....., str....., bl.....,
sc....., ap....., judetul..... legitimat cu B.I./C.I. seria
nr..... născut la data de, vă rog să-mi aprobați
acordarea indemnizației prevăzută la Legea 519/2002 pentru aprobarea O.U. nr. 102/1999
privind protecția și încadrarea în munca a persoanelor cu handicap, pentru mine/fiul/fiica mea
....., fiind încadrată în gradul I de handicap, conform
prezentului Certificat medical nr..... din data de

În sprijinul cererii mele anexez următoarele acte:

.....
.....
.....
.....
.....

Alte mențiuni:

.....
.....
.....
.....

Data:

.....

Semnătura:

.....