Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,domiciliat/a in mun. Rosiorii de Vede, str._____ nr. ____ bl._____ sc.____ ap.____ legitimat/a cu CI seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____ solicit acordarea indemnizatiei cuvenita pentru insotitor pentru _____ persoana cu handicap grav.

Anexez prezentei urmatoarele acte:

- copie act de incadrare in grad de handicap (persoana bolnava);
- copie CI (persoana bolnava);
- copie CI reprezentant legal (unde este cazul);
- copie certificat nastere pentru minori;
- copie cupon pensie (unde este cazul).

Data _____

Semnatura _____

Domnului Primar al municipiului Rosiorii de Vede.

Cod PO- ASAT 1.8/6

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului general privind protectia datelor nr. 679/2016