

Cerere,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în Hunedoara, str. _____, nr.____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, angajat al Primăriei Municipiului Hunedoara, în calitate de asistent personal al persoanei cu handicap grav _____, solicit prin prezenta aprobarea concediului de odihnă pe anul 20 / _____ zile din concediul de odihnă pe anul 20 , începând cu data de _____ 20 .

Vă mulțumesc anticipat.

Telefon _____

Data:

Semnătura,

Cerere,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în Hunedoara, str. _____, nr.____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,

persoană cu handicap grav

reprezentant legal

părinte al copilului

persoanei cu handicap grav _____, solicit prin prezenta plata unei indemnizații lunare în cuantum egal cu salariul net al asistentului personal, deoarece începând cu data de _____, asistentul personal _____, este în concediu de odihnă pe anul 20 .

Vă mulțumesc anticipat.

Telefon _____

Data:

Semnătura,