

Doamna Primar,

Subsemnata/ul .....,  
**CNP** - ....., in calitate de reprezentant al  
persoanei cu handicap .....,  
**CNP**-....., incadrata in **grad de  
handicap – grav cu asistent personal**, conform **certificatului nr.**  
....., emis de Comisia de Evaluare a  
Persoanelor Adulte cu Handicap, Braila,

va rog sa dispuneti, incepand cu data de ..... :  
*-angajarea in functia de asistent personal al persoanei cu  
handicap grav conform prevederilor art. 35 – art. 40 din Legea  
448/2006, republicata, privind protectia si promovarea drepturilor  
persoanelor cu handicap a numitei/lui.....,  
CNP – .....*

Anexez (in copie):

*Documente persoana cu handicap*

- carte de identitate
- certificatul de incadrare in grad de handicap nr.....
- acordul DGASPC Braila-cerere nr. .... ,  
pentru incheierea unui contract de munca pentru asistent personal;

*Documente asistent personal*

- carte identitate
- cazierul judiciar
- adeverinta medicala
- dovada studii

Doamnei Primar al comunei Cazasu