

CONSILIUL JUDEȚEAN BRĂILA
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

Brăila, str. Ghiocellor nr. 8, tel 0239/677839, 0239/694875, e-mail: dgaspcbraila@gmail.com

Nr. /

DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul
domiciliat în Brăila, str. nr. bl., sc.
....., ap., persoană cu handicap grav, potrivit certificatului de încadrare în grad de
handicap nr. din, în conformitate cu prevederile art. 42 din Legea
448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, solicit
acordarea unui asistent personal / indemnizației lunare.

DATA

SEMNĂTURA

Doamnei Director General al D.A.G.S.P.C. Brăila