

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

## DOMNUL PRIMAR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al / posesoare a B.I. / C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(a) la data de \_\_\_\_\_, de Poliția \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_ sau reprezentant legal al numitului / numitei \_\_\_\_\_, persoana cu handicap grav, solicit încadrarea cu contract de muncă sau acordarea unei indemnizații, potrivit art. 36, alin. (1), lit. a)-c) și art. 42, alin. (1), din Legea 448/2006 republicată, privind protecția specială și încadrarea în muncă a persoanelor cu handicap.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Domnului Primar al comunei Bobicesti