

Către,
Municipiul Tîrgu - Mureş

Subsemnatul/a _____ domiciliat în localitatea
_____ str. _____ nr. ____ bl. ____ scara
_____ apartament _____ judeţul _____ (sectorul) _____ telefon
_____, posesor al B.I. seria _____ nr. _____ eliberat la data de
_____ la data de _____ minorului cu handicap grav
_____ cu domiciliul în Tîrgu - Mureş
Str. _____ nr. ____ ap. ____ Telefon _____, conform
certificatului de încadrare în grad de handicap grav, eliberat în baza Hotărârii nr. _____ din
_____ al Comisiei pentru Protecţia Copilului – Mureş, prin care s-a stabilit dreptul la
asistent personal, solicit acordarea unei indemnizaţii lunare, cuvenite conform 42. alin. (4), din
Legea nr.448/2006.

Anexez în xerocopie:

- Certificatul de încadrare în gradul de handicap grav eliberat în baza Hotărârii Comisiei pentru Protecţia Copilului –Mureş
- Certificat de naştere, Carte de identitate al persoanei cu handicap grav
- Acte medicale cu diagnosticul persoanei cu handicap grav
- Buletinul/Carte de identitate al persoanei care solicită indemnizaţia de însoţitor
- Diploma/adeverinţa privind studiile persoanei care solicită indemnizaţia de însoţitor

Data:

Semnătura
