

Nr. _____ din _____

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, posesor al/a B.I./C.I. seria _____ nr. _____, eliberat la data de _____, de Politia _____, în calitate de _____ sau reprezentant legal al numitului/numitei _____, persoana cu handicap grav, solicit acordarea unei indemnizații, potrivit art. 18, alin. (1), lit. f) și art. 19, alin. (1), lit. c) din O.U.G. nr. 102/1999 privind protecția specială și încadrarea în muncă a persoanelor cu handicap, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 519/2002.

Data _____

Semnatura _____

Domnului Primar al Comunei Bobicesti