

Nr. _____ din _____

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în localitatea _____,
Strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____,
ap. _____, posesor /posesoare al / a B.I. / C.I. seria _____ nr.
_____, eliberat la data de _____, de Poliția
_____, în calitate de _____ sau

reprezentant legat al
numitului/numitei _____, persoană
cu handicap grav, solicit acordarea unei indemnizații, potrivit art. 18, alin. (1), lit. f) și de
art. 19, alin. (1), lit. c) din O.U.G. nr. 102/1999 privind protecția specială și încadrarea în
munca a persoanelor cu handicap, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.
519/2002.

Data _____

Semnatura,

Catre Domnul Primar al comunei Vadastrita