**Domnule Primar,**

 Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în comuna Gherăseni, județul Buzău, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_\_\_ bl.\_\_\_\_\_\_ ap. \_\_\_, judeţul Buzău, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor(oare) al/a buletinului/cărtii de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prin prezenta solicit angajarea ca **asistent personal** pentru persoana cu handicap grav\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,cu domiciliul în Comuna Gherăseni, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_bl.\_\_\_\_ ap.\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_persoană cu handicap conform certificatului nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap – Buzău / Comisia pentru Protecţia Copilului Buzău .

D.G.A.S.P.C.

BIHOR

Data Semnatura