

**DOMNULE PRIMAR**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_

domiciliat / cu reședința în localitatea Pîrteștii de Jos, jud.Suceava, CNP

\_\_\_\_\_ posesor al BI / CI seria \_\_\_\_\_ nr.

\_\_\_\_\_ eliberat de către poliția orașului \_\_\_\_\_ la data de

\_\_\_\_\_, persoană cu handicap gr. 1 domiciliat în sat \_\_\_\_\_

com. Pîrteștii de Jos, jud.Suceava, solicit acordarea indemnizației cuvenite pentru persoanele cu handicap gr. 1, în conformitate cu art. 42,43 și 44 din Legea nr. 448 din 6 decembrie 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Anexez :

- copie xerox acte stare civilă ;
- copie xerox a certificatului de handicap.

DATA

SEMNATURA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_