

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____, domiciliat/a in mun. Rosiorii de Vede str. _____ nr. ____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ solicit eliberarea unei adeverinte din care sa rezulte ca optez pentru asistent personal sau indemnizatie cuvenita pentru insotitor pentru _____ fiind persoana cu handicap grav conform certificatului eliberat de Comisia pentru Protectia Copilului – Teleorman sau C.E.P.H.A. - Teleorman.

Adeverinta imi este necesara la DGASPC Teleorman.

Data

Semnatura

Domnului Primar al municipiului Rosiorii de Vede.

