

Către

Primăria Tiha Birgaului

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____ Bistrita-N _____, prin prezenta solicit acordarea indemnizației lunare conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____ din ____ / ____ / ____.

Anexez următoarele:

- Copia certificatului de încadrare în grad de handicap nr. _____ din ____ / ____ / ____, eliberat de Consiliul Județean _____ Bistrita-Nasaud _____, Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, referitoare la persoana cu handicap grav _____.

- Copia _____ seria _____ nr. _____ eliberat la data de ____ / ____ / ____, pe numele _____.

Tiha Birgaului

//

Semnatura
