

DOMNULE PRIMAR

Subsemnata/ul _____ cu domiciliul
in Sinaia, jud. Prahova, str. _____ nr. ____ bl. __ sc __ et __
ap __, va rog sa aprobati acordarea indemnizatiei lunare pentru insotitor, ce mi
se cuvine in calitate de persoana cu handicap grav, conform legislatiei in
vigoare, precum si efectuarea anchetei sociale, necesara la dosar.

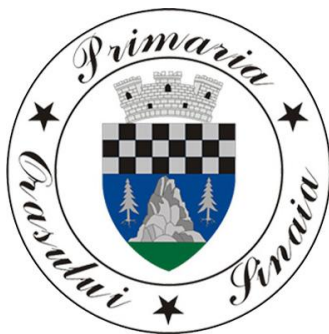
Data

Semnatura

ACTE NECESARE (copie xerox):

- = dosar cu sina
- = BI/CI al persoanei cu handicap
- = certificat de nastere
- = certificat de casatorie
- = certificate deces al sotului/sotiei
- = certificat de incadrare in grad de handicap
- = acordul DGASPC Prahova in vederea acordarii indemnizatiei de insotitor (in original)
- = cupon de pensie (cel mai recent)
- = certificat fiscal (in cazul celor fara venituri)
- = acte medicale

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI SINAIA



DOMNULE PRIMAR

Subsemnata/ul _____ cu domiciliul/resedinta in Sinaia / _____, jud. _____ / Prahova, str. _____ nr. ___ bl. ___ sc ___ et ___ ap __, va rog sa aprobatii acordarea indemnizatiei lunare pentru insotitor, ce ii se cuvine _____, cu domiciliul in Sinaia, str. _____ nr. ___ bl. ___ sc ___ et ___ ap __, in calitate de persoana cu handicap grav, conform legislatiei in vigoare, precum si efectuarea anchetei sociale, necesara la dosar.

Data

Semnatura

ACTE NECESARE (copie xerox):

- = dosar cu sina
- = BI/CI solicitant
- = BI/CI al persoanei cu handicap
- = certificat de nastere
- = certificat de casatorie
- = certificate deces al sotului/sotiei
- = certificat de incadrare in grad de handicap
- = acordul DGASPC Prahova in vederea acordarii indemnizatiei de insotitor (in original)
- = cupon de pensie (cel mai recent)
- = certificat fiscal (in cazul celor fara venituri)
- = acte medicale

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI SINAIA