



DOMNULE PRIMAR

Subsemnata/ul _____ cu domiciliul/resedinta
in Sinaia, jud. Prahova, str. _____, nr. __, bl. ___ sc. __ et. __, ap. __,
va rog sa-mi aprobati **incetarea contractului de munca din functia de
asistent personal** al _____,
incadrat in categoria persoanelor cu handicap GRAV.

DATA

SEMNATURA

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI SINAIA