



DOMNULE PRIMAR

Subsemnata/ul _____ cu domiciliul in _____, jud. Prahova str. _____ nr. __ bl. __ sc __ et __ ap __, va rog sa-mi aprobatii cererea de prelungire a contractului de munca, in functia de asistent personal al _____, persoana cu handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr. _____ / _____ .

Data

Semnatura

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI SINAIA