



ACORD

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul in Sinaia, str. _____, nr. _____, bl.____, sc. ____, et. ____, ap.____, in calitate de persoana cu handicap, conform Certificatului de incadrare in grad de handicap nr._____/_____, declar ca sunt de acord cu angajarea dnei / dlui_____ cu domiciliul in loc._____ str._____, nr. ____ bl.____, sc. ____, et. ____, ap.____, jud._____, in functia de asistent personal, pentru a-mi acorda ingrijirea necesara.

DATA

SEMNATURA



A C O R D

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul
in loc. Sinaia, str. _____, nr. _____, bl.____, sc.
____, et. ____, ap._____, in calitate de reprezentant legal al
_____ persoana cu handicap, conform
Certificatului de incadrare in grad de handicap nr._____/_____
declar ca sunt de acord cu angajarea dnei/
dlui _____, cu domiciliul in
loc._____, str._____, nr.____
bl.____, sc. ____, et. ____, ap.____, in functia de asistent personal, pentru a-i
acorda ingrijirea necesara _____.

DATA

SEMNATURA