

Catre,

PRIMARUL COMUNEI PRAID

Subsemnatul/a _____ domiciliat in comuna Praid satul
_____ nr. _____ judetul Harghita, posesor al C.I. seria _____
nr. _____ eliberat la data de _____ de catre _____ Va rog sa
aprobati angajarea mea ca asistent personal, incepand cu _____ pentru
_____ persoana handicapata conform certificatului (decizie)
nr. _____ din _____
emis de Comisia de Expertiza Medicala Harghita.

Praid, _____.

Cu stima!