

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul, _____, domiciliat în municipiul Buzău, str. _____ nr. _____, bloc__ etaj____, apart._____, telefon _____, vă rog să binevoiți a aproba încadrarea mea ca asistent personal pentru _____ persoană cu handicap .

DATA:

SEMNĂTURA:

Domnului Director al Direcției de Asistența Socială a Municipiului Buzău

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul, _____, domiciliat în municipiul Buzău, str. _____ nr. _____, bloc__ etaj____, apart._____, telefon _____, vă rog să binevoiți a aproba încadrarea mea ca asistent personal pentru _____ persoană cu handicap .

DATA:

SEMNĂTURA:

Domnului Director al Direcției de Asistența Socială a Municipiului Buzău