

Către,

**PRIMĂRIA COMUNEI ILVA MICĂ
COMPARTIMENTUL ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI AUTORITATE TUTELARĂ**

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în comuna Ilva Mică, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul Bistrița-Năsăud, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____ eliberat la data de _____ de către SPCLEP Năsăud. În calitate de reprezentant legal/persoana cu handicap al numitului (ei) _____, domiciliat(ă) în comuna Ilva Mică, nr. _____, județul Bistrița-Năsăud, conform Ordinului nr. 794/380/2002 solicit să mi se acorde indemnizația pentru _____ persoană cu handicap în baza certificatului nr. _____ din data de _____ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap din cadrul Consiliului Județean Bistrița-Năsăud.

Atașez prezentei cereri actele necesare întocmirii dosarului.

Data _____._____.2018

Semnătura _____

Domnului Primar al comunei Ilva Mică