

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/emisă 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 prelungirea contractului de muncă în funcția de asistent personal 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, prin prelungirea contractului de muncă pe perioada de valabilitate a certificatului de încadrare în grad de handicap.

Atașez prezentei cereri actele necesare întocmirii dosarului.

Data ____ . ____ . 2018

Semnătura _____

Domnului Primar al comunei Ilva Mică