

## CERERE

### Solicitare concediul de odihnă - asistent personal

**Domnule Director Executiv,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_ ap. \_\_\_ județul \_\_\_\_\_, număr telefon \_\_\_\_\_, asistent personal al adultului/minorului \_\_\_\_\_, persoană cu handicap grav, vă rog să îmi aprobați efectuarea concediului de odihnă aferent anului \_\_\_\_\_, începând cu data de \_\_\_\_\_, conform art. 1 alin. 1 din H.G. nr. 250/1992 privind concediile de odihnă și alte concedii ale salariaților din administrația publică, din regiile autonome cu specific deosebit și din unitățile bugetare, cu acordarea indemnizației prevăzută la art. 43 alin. 1 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată în anul 2008, cu modificările și completările ulterioare, persoanei cu handicap grav, \_\_\_\_\_.

DATA: \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA:

\_\_\_\_\_

Domnule Director Executiv al Direcției de Asistență Socială a Municipiului Galați

*„Direcția de Asistență Socială a Municipiului Galați prelucrează datele cu caracter personal pe care le colectează respectând pe deplin drepturile persoanelor în cauză, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul General privind protecția datelor)”*