



PROGRAMARE CONCEDIU DE ODIHNĂ - ASISTENT PERSONAL

Domnule Director Executiv,

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, ap. _____, județul _____, posesor al B.I./C.I. seria _____ număr _____, eliberat la data _____ de către _____, telefon _____, în calitate de asistent personal pentru dl/dna _____, persoană cu handicap, vă comunic programarea concediului de odihnă pentru anul _____, după cum urmează:

Data:

Semnătura

Domnului Director Executiv al Direcției de Asistență Socială a Municipiului Galați