

ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
COMUNA GÂRBOVA

Nr. _____ / _____

Se aprobă/Nu se aprobă

Primar,
MUNTEAN IOAN

CĂTRE
PRIMĂRIA COMUNEI GÂRBOVA
DOMNULUI PRIMAR,

Subsemnatul/a _____,

CNP _____, cu domiciliul în județul _____, comuna _____,

sat _____, nr. _____, posesor al actului de identitate B.I./C.I., seria _____, nr. _____, eliberat la data de _____, de către _____,

posesor al certificatului de handicap nr. _____, din data de _____ emis de C.E.P.H.A. Alba, valabilitate, _____

prin prezenta solicit aprobarea dreptului la **indemnizație lunară**, conform Legii nr. 448/2006, cu modificările și completările ulterioare.

TELEFON DE CONTACT fix _____, mobil _____

DATA,

SEMNĂTURA,