

Nr. _____

ACORD

Subsemnatul/a _____, domiciliat în comuna Gârbova, sat _____, str. _____, nr. _____, județul Alba **declar că sunt de acord** ca d-na/dl. _____, domiciliat(ă) în comuna Gârbova, sat _____, str. _____, nr. _____, județul Alba **să fie angajat/ă ca asistent personal** la d-na/dl. _____, persoană încadrată în grad de handicap grav cu asistent personal conform certificatului nr: _____ domiciliată în comuna Gârbova, sat _____, str. _____, nr. _____, județul Alba.

Data: _____

Semnătura _____