

ROMÂNIA
JUDEȚUL BACĂU
COMUNA GÎRLeni

DOMNUL PRIMAR

Subsemnata/ul _____ cu
domiciliul in _____, judetul _____ str.
_____ nr. ___ bl. ___ sc ___ et ___ ap ___, va rog sa-mi
aprobat cererea de prelungire a contractului de munca, in functia de
asistent personal al _____ ,
persoana cu handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de
handicap nr. _____ / _____ .

Data

Semnatura

DOMNULUI PRIMAR AL COMUNEI GIRLENI