

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul,(a) _____ în calitate
de _____,cu domiciliul în Turnu Măgurele, str. _____ bl. _____,
ap. _____,nr. _____, județul Teleorman, solicit acordarea indemnizației lunare cuvenită
persoanelor cu handicap grav, în baza Legii 448/2006 privind protecția și promovarea
drepturilor persoanelor cu handicap, republicată cu modificările și completările
ulterioare, pentru numitul _____
persoană cu handicap grav, conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr.
_____/_____ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap.

Mă oblig ca în termen de cel mult 48 de ore zile să anunț autoritățile administrației
publice locale, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință,
starea materială, precum și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor
prevăzute de lege.

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al municipiului Turnu Măgurele.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere, vor fi prelucrate conform
Regulamentului general privind protecția datelor, nr.679/2016.