

**Către,**

**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

Subsemnatul/a....., cu domiciliul în orașul Bălan, str.....,nr.....,bl....., sc.....,ap....., jud. Harghita solicit acordarea indemnizației de însoțitor, potrivit prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap – republicată.

Menționez că sunt încadrat/ă în gradul de handicap GRAV cu asistent personal, conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr. ....../.....

Anexez cererii o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap , precum și un extras de cont în care să-mi fie virată indemnizația de însoțitor.

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_