

**Către,**

**MUNICIPIUL GHEORGHENI**  
**Compartimentul de resurse umane și salarizare**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, angajat/a la Municipiul Gheorgheni, în funcția de asistent personal al persoanei cu handicap grav \_\_\_\_\_, prin prezenta Vă rog să-mi aprobați acordarea unei indemnizații, conform prevederilor art.37 alin.(3) din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap grav, modificată și completată.

Gheorgheni, la .....

Nume și prenume  
Semnătura