

DOMNUL DIRECTOR GENERAL.

Subsemnatul(a) .....  
domiciliat(a) în localitatea/comuna .....  
str. ....nr.....bl.....sc....., ap.....  
având handicap grav, solicit acordarea dreptului la **asistent personal**, potrivit art.42 din Legea  
nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și  
completările ulterioare, republicată.

Data,

Semnătura,

Domnului Director General al D.G.A.S.P.C. Olt