

DOMNUL DIRECTOR GENERAL

Subsemnatul(a) .....,  
domiciliat(a) în localitatea/comuna .....  
str. ....nr. ....bl.....sc. ...., ap.....,  
posesor al BI/CI seria ....., nr. ...., în calitate de ..... sau reprezentant legal  
al minorului .....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