

***Cerere pentru acordarea indemnizației lunare de însoțitor,  
pentru persoana adultă***

**Domnule Primar,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă)  
în comuna Sânmartin sat. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul Harghita, telefon  
\_\_\_\_\_, în conformitate prevederile art.42 alin.(4)  
din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor  
persoanelor cu handicap, republicată cu modificările și completările  
ulterioare, vă rog să-mi aprobați obținerea indemnizației lunare de  
însoțitor, fiind încadrată în gradul de handicap I (unu) - GRAV  
conform Certificatului de încadrare în grad de handicap nr.  
\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_, eliberat de Comisia  
de evaluare a persoanelor adulte Harghita, respectiv Acordul nr.  
\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ eliberat de  
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita.

Sânmartin, la data de \_\_\_\_\_

***Semnătura,***

\_\_\_\_\_