C Ă T R E,

CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI PIANU

 Subsemnatul ........................................................, domiciliat în satul .................., strada ......................., nr........., comuna Pianu, judeţul Alba. Avand CNP: .............................persoană cu handicap GRAV conform Certificatului de încadrare întru-un grad de handicap nr............................. eliberat de ...................................................................................

Reprezentat de .....................................(mamă/tata/bunica/alt caz) posesoare a ......seria ....... nr................. eliberat de............... la data de ......................., CNP:......................................, fiindu-ne adus la cunoştiinţă de către .................................................................– inspector (asistent social) al Primariei comunei Pianu , faptul că pentru persoana cu handicap se poate opta doar pentru una din cele două forme de ajutor, respectiv însoţitor sau o indemnizaţie lunară, alegem indemnizaţie lunară.

 PRIN PREZENTA SOLICIT ACORDAREA INDEMNIZAŢIEI LUNARE ÎNCEPÂND CU DATA DE ............................

Anexez la prezenta cerere :

* Certificatul de încadrare în grad de handicap nr. .......................... (copie)
* Carte de identitate a mamei (copie)
* Certificat de naştere minor cu handicap (copie)

 DATA SEMNĂTURA