

## **DOMNULE PRIMAR**

Subsemnatul / subsemnata.....,  
cu domiciliul în Petroșani, str....., nr....., bl....., sc.....,  
et....., ap....., angajat / angajată ca asistent personal al persoanei cu handicap grav  
....., vă rog să-mi aprobați concediul de  
odihnă aferent anului ..... începând cu data de .....

Vă mulțumesc.

Data:

Semnătura: