

**CĂTRE,**

**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ  
ȘI PROTECȚIA COPILULUI SIBIU**  
Sibiu, str.Mitropoliei, nr.2

Subsemnatul/a ....., domiciliat/ă în Comuna

Cârța, Sat. Cârța/Poienița, Str. ...., Nr. ....,  
Bl. ....,

Ap. ...., Jud. Sibiu, vă rog să ne dați acordul cu privire la acordarea  
indemnizației

pentru copilul meu ..... încadrat în gradul grav de  
handicap .....conform certificatului nr. ....

Data

Semnătura