

**CĂTRE,  
PRIMĂRIA COMUNEI CÂRȚA**

**Domnule PRIMAR**

Subsemnatul/a ..... domiciliat/ă în  
Comuna Cârța, Sat Cârța/Poienița, Str. ....,  
Nr. .... , Bl. ...., Ap. ...., Jud. Sibiu, vă rog să-mi aprobați prelungirea  
contractului de muncă ca asistent personal pentru bolnavul .....  
..... încadrat/ă în gradul GRAV de handicap, cu drept la asistent  
personal conform certificatului cu nr. ....

Data

Semnătura