

APROBAT PRIMAR,
PRETORIAN CRISTIAN ȘTEFAN

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat (ă) în comuna Balotești, sat _____, str. _____, nr _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul Ilfov posesor al C.I. (B.I.) seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părintele (tutorele) minorului/ei _____, persoană cu handicap conform Hotărârii nr. _____ din _____, eliberat de Comisia pentru Protecția Copilului a Județului Ilfov, **vă rog să-mi aprobați indemnizația de handicap.**

Anexez la cerere următoarele acte: copie C.I. sau B.I. părinte, certificat de naștere minor (C.I.), copie Hotărâre a Comisiei pentru Protecția Copilului, extras de cont.

Data _____

Semnătura _____