

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_,  
domiciliat/domiciliata in \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ jud. \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ va rog a-mi aproba angajarea in cadrul  
Primariei orasului Busteni in functia de asistent personal al persoanei cu  
handicap grav \_\_\_\_\_.

Anexez actele necesare angajarii.

Va multumesc

**Data**

**Semnatura,**

**D-LUI PRIMAR AL ORASULUI BUSTENI**