

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, nascut/ă  
la data de \_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al  
\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str.  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, Jud. \_\_\_\_\_ nr. telefon  
\_\_\_\_\_, în calitate de asistent personal pentru persoana cu handicap  
grav \_\_\_\_\_, vă rog  
să-mi aprobați concediul de odihnă pe anul \_\_\_\_\_, începând cu data de  
\_\_\_\_\_.

*Vă mulțumesc !*

Semnătura :

.....

Data :

.....