

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în Agigea/Lazu, str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____, județul Constanta, angajat al Primăriei Comunei Agigea, în calitate de asistent personal al persoanei cu handicap grav _____ solicit prin prezenta aprobarea concediului de odihnă pe anul _____, începând cu data de _____ .

Telefon _____

Data:

Semnătura