

ANGAJAMENT

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în localitatea _____, jud. _____ str. _____, nr. _____, prin prezenta îmi asum răspunderea de a realiza integral planul individual de servicii pentru persoana adultă/copilul cu grad de handicap grav _____ pentru care urmează a fi angajat/ă.

Data

Semnătura