

Către

Primarul comunei Căpleni

Subsemnatul (a) _____, născut (ă) la data de _____, în localitatea _____, cu domiciliul în comuna Căpleni, nr. _____, posesor C.I./BI. seria _____ nr. _____, persoană **cu handicap grav**/ reprezentantul legal al acesteia ori al familiei/,

prin prezenta îmi retrag acordul de angajare a d-lui/d-nei _____, cu domiciliul în comuna Căpleni, nr. _____, județul Satu Mare, asistent personal din _____ nu îndeplinește activitățile și serviciile prevăzute în fișa postului. Doresc să optez pentru indemnizația de însoțitor.

Căpleni, _____.

Persoana cu handicap/reprezentant legal
