

**Doamna Director,**

Subsemnatul(a) ....., domiciliat(a) in str.  
....., nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., loc.  
....., jud. ...., va rog sa-mi aprobatii angajarea in functia de asistent  
personal pentru persoana cu handicap grav .....,  
conform Legii 448/2006, incepand cu data de .....

**Data,**

**Semnatura,**