

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnata/ul.....cu domiciliul in comuna  
Baraganul , judetul Braila, posesor/e a CI/BI seria .....nr.....  
CNP....., va rog sa binevoiti a –mi aproba cererea prin care solicit ,  
incetarea /prelungirea /acordarea , indemnizatie lunare pentru persoana cu handicap  
.....

Data,

Semnatura,