



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA  
„În slujba oamenilor”



**CERERE Concediu de odihnă**

Către,

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA

Subsemnatul/a .....,CNP:.....în calitate de asistent personal al persoanei cu handicap grav ....., prin prezenta solicit acordarea concediului de odihnă aferent anului .....începând cu data de .....

Telefon: ....., e-mail.....

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Către,

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA

**OPȚIUNE PH SAU A REPREZENTANTULUI LEGAL**

În conformitate cu prevederile art.37 alin. (3) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Subsemnatul/a.....,CNP: .....în calitate de:

- persoană cu handicap grav  
 reprezentant legal al persoanei cu handicap grav

CNP-ul ( persoanei cu handicap): .....telefon : .....solicit să mi se acorde, pe perioada concediului de odihnă al asistentului personal :

- Indemnizație echivalentă cu salariul net al asistentului personal;  
 Găzduirea într-un centru de tip respiro.

Am luat la cunoștință prevederile art. 26 din H.G.nr. 268/2007 în care se precizează că „Indemnizația prevăzută la art. 37 alin. (3) din lege se asigură o singură dată pe an, indiferent dacă asistentul personal efectuează concediul de odihnă în tranșe ”.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_