

DECLARATIE-ACORD REPREZENTANT LEGAL

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul in _____, jud. Timiș, in calitate de _____

Declar ca sunt de acord ca d-na _____ să fie angajat ca asistent personal al persoanei cu handicap _____, conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap _____.

Data

Semnatura