

**Către,
Primăria municipiului Zalău**

Subsemnatul(a) domiciliat (a) în Zalău,
str. nr. bl. sc. ap. ,
persoana cu handicap grav ☐ accentuat ☐ potrivit certificatului nr. din,
prin prezenta vă rog să-mi aprobați acordarea abonamentului gratuit pe mijloacele de transport în comun,
pentru mine și însoțitorul meu pentru a mă putea deplasa la,

Școală ☐

Serviciu ☐

Alte situații ☐

Anexez alăturat următoarele documente justificative

adeverință de elev ☐

adeverință de salariat ☐

copia după contractul de muncă al asistentului personal ☐

copia după certificatul de încadrare într-o categorie de persoane cu handicap ☐

Data

.....

Semnătura

.....