Cerere prelungire a contractului de muncă:

MUNICIPIUL BUCUREŞTI
CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 6
DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI
Str. Cernişoara nr. 38-40, Tel.021.745 72 37; Fax. 021.745.62.29
www.protectiacopilului6.ro www.asistentasociala6.ro ; e-mail: dgapsc6@yahoo.com

Tel:021-7457237;Fax:7456229
Serviciul Resurse Umane
Biroul Asistenti Personali si Maternali

APROB
Director General

_____

Domnule Director,

Subsemnatul_____ domiciliat in Str. _____, nr._____, bl.____, sc._____ap._____, sector _____, localitatea_____ , tel_____ _____solicit **prelungirea contractului** de munca in functia de **asistent personal** la persoana cu handicap _____conform certificatului/deciziei/hotararii nr. _____ din data de _____, valabilitate_____emis de_____.

MA ANGAJEZ CA IN TERMENUL CEL MAI SCURT DE LA DEPUNEREA PREZENTEI SA DEPUN LA Biroul A.P.M ACTELE NECESARE PENTRU ANGAJARE.

Data…… Semnatura

……..

Vizat Inspector Serv Drepturi "Nu beneficiaza de indemnizatie PH !!!"

Nume si Prenume…….

Semnatura

……

Semnatura acord pentru angajare persoana cu handicap, parinte, reprezentant legal:……

Domnului Director al D.G.A.S.P.C. – sector 6