

CERERE PENTRU PRELUNGIREA CONCEDIIULUI DE CREȘTERE A COPILULUI CU HANDICAP

Subsemnatul(a),

Nume și prenume: _____

CNP: _____

Domiciliat(ă) în: _____

În calitate de părinte/tutore legal al copilului cu handicap:

Nume și prenume copil: _____

CNP copil: _____

Nr. certificat handicap: _____

Solicit prelungirea concediului de creștere a copilului cu handicap, conform prevederilor legale în vigoare, pe

_____ **luni** _____

În susținerea acestei cereri anexez următoarele documente:

- Copie după certificatul de handicap al copilului
- Adeverință medicală care atestă necesitatea prelungirii concediului
- Alte documente justificative (dacă este cazul)

Data: _____

Semnătura solicitantului: _____

Confirmare angajator:

Nume și prenume reprezentant angajator: _____

Semnătura și ștampila angajatorului: _____

SEMĂNĂTURA SOLICITANTULUI

SEMĂNĂTURA REPREZENTANT ANGAJATOR

Semnătura: _____

Semnătura: _____

Sursa originala a acestui document:

<https://cerere-directa.com/model-cerere-prelungire-concediu-crestere-copil-cu-handicap/>

Acest model ti-a fost de ajutor?

Descopera si alte modele actualizate pe site-ul nostru:

<https://cerere-directa.com>

Mai multe modele

Acest model este destinat exclusiv utilizarii personale, necomerciale.
Orice distribuire sau publicare trebuie sa mentioneze sursa.

Acest model are scop strict informativ si nu constituie consultanta juridica.
Pentru situatii specifice, se recomanda consultarea unui specialist calificat.