

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a, născut/ă la data de, localitatea, județul, domiciliat/ă în, str., nr., bl., sc., et., ap., județul posesor/posesoarea buletinului/cărții de identitate seria, nr., eliberat/ă de, la data, cod numeric personal beneficiar/ă de venit minim garantat/alocație pentru susținerea familiei/ajutor pentru încălzirea locuinței, luând cunoștință de prevederile legale în ceea ce privește sume încasate necuvenit cu titlul de beneficii sociale, mă oblig să restitui aceste sume în totalitatea lor, în conformitate cu prevederile OUG 44/2014 pentru reglementarea unor măsuri privind recuperarea debitelor pentru beneficiile de asistență socială.

Data

Semnătura