

ANGAJAMENT DE PLAT

Subsemnatul/a,, cu domiciliul în, jude ul, având CNP, posesor/posesoare al/a C.I., seria nr., solicitant/beneficiar de venit minim de incluziune, declar prin prezenta c , în situa ia în care am încasat în mod necuvenit beneficii de asisten social și s-a dispus recuperarea acestora prin dispozi ie a primarului/decizie a directorului executiv al agen iei teritoriale pentru pl și inspec ie social , îmi iau angajamentul de a plăti aceste sume prin:

restituire prin reineri lunare din drepturile cuvenite și din alte beneficii de asisten social acordate de pl titorul beneficiului pentru care s-a constituit debitul, până la achitarea integral a sumei de care am beneficiat necuvenit;

restituire voluntar din urm toarele categorii de venituri pe care le ob in:

- venituri din
- venituri din

Prezentul angajament l-am luat în conformitate cu art. 29 alin. (1) și (5) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modific rile și complet rile ulterioare.

Declar c în eleg faptul c , în cazul nerespect rii prezentului angajament de plat , se va proceda la executarea silit , potrivit prevederilor legale.

Numele și prenumele

Semn tura

.....

Data