

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a, cu domiciliul în județul, având CNP, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr., solicitant/beneficiar de venit minim de incluziune, declar prin prezenta că, în situația în care am încasat în mod necuvenit beneficii de asistență socială și s-a dispus recuperarea acestora prin dispoziție a primarului/decizie a directorului executiv al agenției teritoriale pentru plăți și inspecție socială, îmi iau angajamentul de a plăti aceste sume prin:

restituire prin rețineri lunare din drepturile cuvenite și din alte beneficii de asistență socială acordate de plătitorul beneficiului pentru care s-a constituit debitul, până la achitarea integrală a sumei de care am beneficiat necuvenit;

restituire voluntară din următoarele categorii de venituri pe care le obțin:

- 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 modificările și completările ulterioare.

Declar că înțeleg faptul că, în cazul nerespectării prezentului angajament de plată, se va proceda la executarea silită, potrivit prevederilor legale.

Numele și prenumele

Semnătura

.....

Data

ANEXA nr. 3:

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru venitul rezultat din gospodărirea împreună**

Subsemnatul, având CNP,
posesor al actului de identitate, domiciliat în, persoană
singură/reprezentant al familiei, declar pe propria răspundere următoarele:

În momentul de față, locuim împreună cu alte persoane sau familii, iar venitul rezultat din
gospodărirea împreună este în sumă de lei/lună.

Prezenta declarație a fost întocmită în data de, în prezența
....., angajat al Serviciului public de asistență socială, la sediul
Serviciului public de asistență socială/la domiciliul solicitantului
...../online, după caz.

Numele Prenumele

Semnătura