

Angajament de plată

Subsemnatul/a,, cu domiciliul în,
....., 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