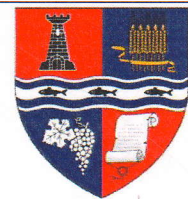




ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
COMUNA ȘOIMI
PRIMĂRIA COMUNEI ȘOIMI
Sediul : - localitatea Șoimi, nr. 39, comuna Șoimi, județul Bihor cod fiscal 4454972
cod poștal 417555 tel. / fax. - 0359 / 411809, tel 0359 / 411808 ;
0359 / 411996 ; 0359 / 411995
e - mail primaria.soimi@cjbihor.ro / primaria@comunasoimi.ro /
secretariat@comunasoimi.ro - www.comunasoimi.ro



ANGAJAMENT DE PLATA

Subsemnatul/a,

.....,
cu domiciliul in, judetul, avand CNP
....., posesor/posesoare al/a C.I. seria
nr., solicitant/beneficiar de venit minim de incluziune,
declar prin prezenta ca, in situatia in care am incasat in mod necuvenit
beneficii de asistenta sociala si s-a dispus recuperarea acestora prin
dispozitie a primarului/decizie a directorului executiv al agentiei
teritoriale pentru plati si inspectie sociala, imi iau angajamentul de a
plati aceste sume prin:

[] restituire prin retineri lunare din drepturile convenite si din alte
beneficii de asistenta sociala acordate de platitorul beneficiului pentru
care s-a constituit debitul, pana la achitarea integrala a sumei de care am
beneficiat necuvenit;

[] restituire voluntara din urmatoarele categorii de venituri pe care
le obtin:

- venituri din
- venituri din

Prezentul angajament l-am luat in conformitate cu art. 29 alin. (1) si
(5) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu
modificarile si completarile ulterioare.

Declar ca inteleg faptul ca, in cazul nerespectarii prezentului
angajament de plata, se va proceda la executarea silita, potrivit
prevederilor legale.

Numele si prenumele Semnatura

.....

Data