

ANEXA 8

la normele metodologice

- Model -

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