Data în fața noastră

Astăzi, \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_

Consilier,

**ANGAJAMENT DE PLATĂ**

 Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna Mihai Eminescu, județul Botoșani, posesor al B.I./C/I. seria \_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberat la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de către S.P.C.L.E.P. Botoșani, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, îmi iau angajamentul de a plăti sumele încasate necuvenit cu titlul de alocație pentru susținerea familiei/venit minim garantat (ajutor social).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atenție! Prin completarea acestui formular sunteți de acord cu prelucrarea datelor dvs. cu caracter personal, conform Regulamentului (UE) nr. 679/2016.