

PRIMĂRIA COMUNEI MIHAI EMINESCU

Str. Mihai Eminescu, nr. 33, localitatea Ipotești, com. Mihai Eminescu, jud. Botoșani

Tel: 0231 512 183, e-mail: registratura@comunamihaieminescu.ro

Compartiment: Asistență Socială și Comunitară



Anexa nr.8 la normele metodologice

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în comuna _____, sat. _____, str. _____ nr. _____, județul Botoșani, 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 ne cuvenit beneficii de asistență socială și s-au 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-au constituit debitul, până la achitarea integrală a sumei de care am beneficiat necuvenit;
- Restituire voluntară din următoarele categorii 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:

SEMNTĂRUA:

DATA: