

Anexa nr. 8 la Normele metodologice

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a,,
cu domiciliul în com. Săsciori, sat....., nr....., județul Alba,
având CNP,
posesor/posesoare al/a C.I./B.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