



ORAȘUL AVRIG

Avrig, Str. Ghe. Lazăr, Nr. 10, Tel: +0269/523.101, Fax: +0269/524.401, cod poștal 555200
[Web: www.primaria-avrig.ro](http://www.primaria-avrig.ro); [E-mail: office@primaria-avrig.ro](mailto:office@primaria-avrig.ro)



ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____, nr. ____ bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, CNP _____, posesor al cărții de îndetitate seria _____, nr. _____ eliberată de SPCLEP _____, în calitate de părinte/ reprezentant legal al minorului/ minorilor _____ și _____ născuți la data de _____ în _____, județul _____, beneficiar de ajutorul financiar pentru plata bonelor în conformitate cu prevederile Legii nr. 35/2020, în cuantum de _____ lei/lună, declar prin prezenta, că în situația în care am produs o pagubă provenită din acordarea acestui beneficiu de asistență socială plătit necuvenit și s-a dispus recuperarea acestuia prin dispoziție de primar, îmi iau angajamentul de a plăti aceste sume prin rețineri lunare din drepturile cuvenite și din alte beneficii de asistență socială acordate de Agentia Judeteana Pentru Plati și Inspectie Sociala Sibiu pentru care s-a constituit debitul, până la achitarea integrală a sumei de care am beneficiat necuvenit.

În cazul nerespectării angajamentului de plată se va proceda la executarea silită.

Dat în fața noastră,
astăzi _____,
Inspector _____
Semnătură _____

Solicitant _____
Semnătură _____

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
VERDONI RAMONA-DAKMAR

CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL AL ORAȘULUI
GRANCEA MIRCEA