

## Anexa nr.8 la normele metodologice

### ANGAJAMENT DE PLATA

Subsemnatul /a, \_\_\_\_\_ cu domiciliul in comuna Fartanesti, judetul Galati avand CNP  
\_\_\_\_\_ posesor/posesoare al/a C.I. seria \_\_\_\_nr \_\_\_\_\_

Solicitant/beneficiar de venit minim de incluziune dec lar prin prezenta ca in situatia in care am incasat in mod necuvenit beneficia de asistenta sociala si s-a dispus recuperarea acestora prin dispozitie a primarului /deciziei a directorului executive ala gentiei teritoriale pentru plati si inspectie sociala, imi iau angajamentul de a plati aceste sume prin:

- Restituire prin retineri lunare din preaturile cuvenite si din alte beneficia de asistenta sociala acordate de platitorul beneficiului pentru care s-a constituit debitul , pana la achitarea integrala a sumei de care am beneficiat necuvenit;
- restituire voluntara din urmatoarele categorii de venituri pe care le obtin :

\*venituri din \_\_\_\_\_

\* venituri din \_\_\_\_\_

Prezentul angajament l-am luat in conformitate cu art. 29 alin.(1) si (5) din Legea nr 196 /2016 privind venitul minim de incluziune cu modificarile si completari ulterioare

Declar ca inteleg faptul ca in cazul nerespectarii prezentului angajament pe lata se va proceda la executare silita, potrivit prevederilor legale

Numele si prenumele \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_