



ANGAJAMENT DE PLATĂ – MODEL
-TITLU EXECUTORIU-

Subsemnatul/Subsemnatadomiciliat /domiciliată în
.....CNP.....BI/CI/.....
seria.....nr.....în calitate de beneficiar/apartinător legal, începând cu data de
.....,mă oblig să plătesc suma delei/lunar, reprezentând
contribuția de întreținere stabilită prin HCL din,art 1 .

În cazul în care intervin majorări ale cuantumului contribuției de întreținere , mă oblig să plătesc suma stabilită.

Suma de mai sus se va reține lunar din venitul subsemnatului de către
sau va fi urmărită la plată de către organele abilitate, iar în cazul în care plata nu va fi
efectuata în termen de 2 luni, se va sancționa cu excluderea din centru.

Mă angajez pe propria răspundere ca orice modificare cu privire la schimbarea de
domiciliu sau a veniturilor mele sau a susținătorilor legali să o comunic în termen de
cel mult 15 zile centrului, pentru care am scris prezentul angajament de plată.

Prezentul angajament de plată a fost încheiat în temeiul art. 25 alin. (4) din Legea nr.
17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice.

Întocmit în localitatea Tîrgu Neamț la data de.....în 3 exemplare,
din care am primit un exemplar.

Director executiv

Persoana care se obligă la plată

Șef Centru

Compartiment Juridic