

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnata/Subsemnatul _____,
CNP _____, posesor al BI/CI/CIP Seria _____,
nr. _____, domiciliat în municipiul Deva, strada _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____, apt. _____, declar că mă oblig să restitui
sumele încasate necuvenit cu titlu de ajutor social, alocație pentru susținerea familiei, ajutor
pentru încălzire.

Data

Nume și prenume

Semnătura

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnata/Subsemnatul _____, posesor al
CI/BI/CIP Seria _____ nr. _____, domiciliat în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____,
apt. _____, prin prezenta, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea Codului penal că eu și
ceilalți membri ai familiei mele **nu avem depozite bancare mai mari de 3.000 de lei și nu
deținem imobile în alte localități decât cea de domiciliu.**

Data

Nume și prenume

Semnătura
