

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Privind drepturile prevazute de O.U.G111/2010 privind concediul si indemnizatia lunara pentru cresterea copiilor

Subsemnatul(-a) _____

domiciliat/a în Zalau, str. _____

nr. _____ bl. _____ ap. _____ jud. Salaj, CNP _____,

declar ca sunt de acord ca in situatia in care voi incasa in mod necuvenit indemnizatia pentru cresterea copilului sau stimulentele de insertie, recuperarea debitului sa se efectueze din drepturile prevazute de O.U.G 111/2010 aflate in plata, respectiv din stimulentele de insertie sau indemnizatie pentru cresterea copilului, dupa caz.

Totodata ma angajez sa comunica in scris, Primariei, orice modificare intervenita in situatia mea de natura sa determine incetarea sau suspendarea platii drepturilor prevazute de O.U.G 111/2010, in termen de 15 zile lucratoare de la aparitia acesteia.

Dat azi,

semnătura,

Semnatura inspectorului _____

Timp estimativ de completare : 5 minute

Directia de Asistenta Sociala Zalau asigura gratuit fotocopierea documentelor solicitate a fi prezentate in format fizic.