

ANTET UAT

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul ¹⁾ fiul lui și al
....., născut la data de în localitatea
....., județul, domiciliat în
....., str. nr., bloc, scara
....., etaj, apart., județul,
posesorul buletinului/cărții de identitate seria nr.
eliberat/ă de la data de, cod numeric
personal, în calitate de beneficiar²⁾
.....,

Sunt de acord ca sumele încasate necuvenit să fie recuperate și din alte drepturi plătite de
Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Satu Mare.

Data

Semnătura

NOTE

1. Se înscrie numele și prenumele complet al celui care și-a asumat angajamentul.
2. Se precizează calitatea VMG/ASF/ASC

Art.21 (3) Pentru recuperarea sumelor plătite necuvenit, titularul semnează un angajament de plată la solicitarea dreptului, aceste sume putând fi recuperate și din alte drepturi plătite de agenția teritorială. În situația în care titularul refuză semnarea angajamentului de plată, recuperarea sumelor plătite necuvenit se face, potrivit legii, direct de la beneficiar."