

## ANGAJAMENT DE PLATA

Subsemnatul/a..... domiciliat/ă  
în comuna Suseni, sat ....., nr....., jud:Harghita,  
posesor al actului de identitate .....seria ..... nr. .... emis de  
..... la data de .....,

prin prezenta declar ca în cazul în care se vor stabili debite privind sumele pe care le-am primit necuvenit din cauza declarațiilor mele neconforme cu realitatea sau a omisiunii de a declara modificările intervenite privind componența familiei sau a veniturilor realizate de membrii acesteia, îmi iau angajamentul de a plăti această sumă instituției emitente.

În cazul nerespectării angajamentului de plată , se va proceda la executarea silită .

Suseni la \_\_\_\_\_

Semnătura