



ANEXA Nr. 8  
la normele metodologice

**ANGAJAMENT DE PLATĂ**

Subsemnatul/a, ....., cu domiciliul în .....,  
....., județul ....., având CNP. ....  
....., posesor/posesoare al/a C.I. seria. .... nr. ...., solicitant/beneficiar de venit  
minim de incluziune, declar prin prezenta că, în situația în care am încasat în mod necuvenit beneficii  
de asistență socială și s-a dispus recuperarea acestora prin dispoziție a primarului/decizie a directorului  
executiv al agenției teritoriale pentru plăți și inspecție socială, îmi iau angajamentul de a plăti aceste  
sume prin:

restituire prin rețineri lunare din drepturile cuvenite și din alte beneficii de asistență socială acordate  
de plătitorul beneficiului pentru care s-a constituit debitul, până la achitarea integrală a sumei de care  
am beneficiat necuvenit;

restituire voluntară din următoarele categorii de venituri pe care le obțin:

- venituri din. ....;
- venituri din. ....

Prezentul angajament l-am luat în conformitate cu art. 29 alin. (1) și (5) din [Legea nr. 196/2016](#)  
privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare.

Declar că înțeleg faptul că, în cazul nerespectării prezentului angajament de plată, se va proceda la  
executarea silită, potrivit prevederilor legale.

Numele și prenumele

Semnătura

.....

Data

.....