



MUNICIPIUL BUCUREȘTI
CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 5
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului



Str. Fabrica de Chibrituri nr. 9-11, sector 5
Tel./Fax: 021-310.17.31

Cod fiscal: 17104480
E-mail: office@dgaspc5.ro

Compartimentul Asistență Socială Persoane Adulte
Tel.: 021.316.77.07
E-mail: saspa@dgaspc5.ro

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a....., legitimat/ă cu BI/CI/CIP, seria....., nr..... eliberat de..... la data....., CNP....., în calitate de beneficiar de servicii sociale,

Reprezentant al beneficiarului de servicii sociale, d-nul/d-na

.....
În conformitate cu prevederile art. 26, alin.(4), lit. a, lit. b din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanei vârstnice, mă angajez să plătesc lunar suma de.....lei, reprezentând un procent de până la 60% din veniturile personale lunare pentru serviciile sociale furnizate, iar diferența până la concurența valorii integrale a contribuției lunare de întreținere se va plăti de către susținătorii legali ai persoanelor vârstnice îngrijite în cămine, dacă realizează venit lunar pe membru de familie, în cuantum mai mare decât valoarea netă a salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată, stabilit potrivit legii.

Data:

Nume Prenume:

CNP:

Semnătura: