

Anexa nr. 3 la Regulamentul acordare ajutor financiar familiilor pentru plata serviciilor oferite de bonă

Direcția de Asistență Socială Roman

Nr.înregistrare ...../.....

### ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul(a).....,CNP.....  
domiciliat(ă) în municipiul Roman, str.....,județul Neamț,  
posesor al CI/BI seria ..... nr. .... , eliberat de ....., la data de  
....., în calitate de solicitant al ajutorului financiar solicitat pentru plata serviciilor  
oferite de bonă pentru minorul....., născut la  
data de....., declar prin prezenta că, în cazul în  
care, în perioada în care mi se va acorda ajutorul solicitat, vor fi identificate plăți necuvenite,  
sunt de acord ca sumele aferente acestora să fie recuperate și din alte drepturi plătite de  
Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială Neamț.

Prezentul angajament de plată a fost încheiat în temeiul art. 15 alin. (3) din Legea nr.  
35/2020 din 31 martie 2020 privind acordarea unui ajutor financiar familiilor pentru plata  
serviciilor oferite de bonă.

Semnătura,

Semnat în fața noastră,

Nume și prenume.....

Calitatea.....

Semnătura.....