



Consiliul Județean Covasna
Kovászna Megye Tanácsa
Covasna County Council

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
Szociális Ellátási és Gyermekvédelmi Vezérigazgatóság
Social Care and Child Protection General Directorate



Căminul pentru Persoane Vârstnice Hăghig-Hídvégi Idősök Otthona

Nr. înreg. /.....

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a, în calitate de susținător legal a beneficiarului de servicii sociale a Căminului Pentru Persoane Vârstnice Hăghig mă oblig să plătesc suma de **RON/luna**, reprezentând diferența de contribuție lunară la costul de întreținere stabilită de către Consiliul Județean Covasna, prin Hotărârea nr/.....

În cazul în care intervin majorări ale cuantumului contribuției de întreținere, mă oblig să plătesc suma stabilită.

Suma de mai sus se va reține lunar din venitul subsemnatului de către Caminul Pentru Persoane Vartstnice Haghigh.

Mă angajez pe propria răspundere ca orice modificare cu privire la schimbarea veniturilor să o comunic, în cel mult 15 zile, Caminului Pentru Persoane Vartstnice pentru care am subscris prezentul angajament.

Prezentul angajament de plata a fost încheiat în temeiul art. 25, alin. 4 din Legea Nr. 17/2000 coroborat cu art. 24 și 25 din Legea Nr. 281/2006 privind modificarea și completarea Legii 17/2000, și Legea nr. 19/2018 privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 34/2016 pentru modificarea și completarea Legii nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice.

Intocmit la data de în localitatea Haghigh, în două exemplare din care am primit un exemplar.

Director
Cucu Camelia Liliana

Semnatura sustinator

*Mentionez faptul ca am primit un exemplar al prezentului document in original.

Semnatura sustinator