

Anexa nr. 2 la Manualul de proceduri

ANGAJAMENT DE PLATĂ
- titlu executoriu -

Subsemnatul/subsemnata _____,
 domiciliat/domiciliată în orașul _____ str.
 _____, nr: _____, bloc: _____, scara: _____, etaj: _____, apartament: _____
 _____ județul: _____, născut la data de (ziua, luna,
 anul) _____ în(localitatea) _____,
 județ _____ fiul lui _____ și
 al _____, posesor act de identitate _____ seria _____ nr.
 _____, eliberat de _____, la data
 de _____, cod numeric personal
 | | | | | | | | | | | | | | | | | |, în calitate de beneficiar al Centrului de
 Zi mă oblig să plătesc contribuția lunară în sumă totală de _____,
 reprezentând suma de 20 lei/zi înmulțită cu numărul zilelor vizitate,
 reprezentând contravaloarea serviciilor prestate de Centrul socio-medical pentru
 persoane vârstnice, cu începere de la data de _____.

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

Contribuția se va plăti lunar până la ziua de _____ a fiecărei luni.

Întocmit _____, la data de
 _____, în 2 exemplare originale, din care am primit un
 exemplar.

Semnătură beneficiar

Semnătură director

Nume:

Nume:

Prenume:

Prenume:

Semnătura:

Semnătura: