

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAILA
CENTRUL DE ASISTENTA PALEATIVA "SF. MARIA" BRAILA

Com. Vadeni, sat Baldovinesti,
Calea mos Anghel nr. 486
CIF 4205467

Tel/Fax 0239/650052
www.centrulsfmariabaila.ro
e-mail: santamariabaila@gmail.ro

Nr. _____ / _____

ANGAJAMENT DE PLATA

BENEFICIAR

- titlu executoriu -

Subsemnatul(a) _____, nascut la data de
_____, in localitatea _____, judetul _____,
poseor al BI/CI seria ____, nr. _____, eliberat de _____ la data de
_____, CNP _____, domiciliat in localitatea
_____, str. _____, nr. _____, bloc ____, sc. ____,
et. ____, ap. _____, jud. _____,

in calitate de beneficiar al serviciilor oferite de Centrul de Asistenta Paleativa Sf. Maria Braila, incepand cu data de _____, ma oblig sa platesc contributia lunara de intretinere in suma de _____, reprezentand pana la 60% din valoarea veniturilor personale lunare, fara a depasi costul mediu lunar de intretinere de 506 lei, aprobat prin HCLM 6/29.01.2015, modificat si completat prin HCLM 419/21.12.2015.

De asemenea, ma oblig sa suport, in caz de deces, cheltuielile de inhumare.

In cazul in care intervin majorari ale quantumului contributiei de intretinere ma oblig sa platesc suma recalculata.

Contributia lunara de intretinere se va achita lunar de catre subsemnatul(a) in numerar la casieria Centrului de Asistenta Paleativa Sf. Maria Braila, pe baza unei chitante emise de casier.

Ma angajez pe proprie raspundere ca orice modificare cu privire la schimbarea quantumului veniturilor sa o comunic, in termen de cel mult 15 zile Centrului de Asistenta Paleativa Sf. Maria Braila pentru care am subscris prezentul angajament de plata.

Prezentul angajament de plata a fost incheiat in temeiul art. 25 alin. (7) din legea nr. 17/2000 privind asistenta sociala a persoanelor varstnice.

Intocmit la data de _____, in doua exemplare, din care am primit un exemplar.

Semnatura,

La prezentul angajament de plata se anexeaza documentele pe baza carora s-a calculat contributia, dupa caz.