UNITATE DE ASISTENTA MEDICO-SOCIALA

RUCAR-ARGES

CIF: 5050581

Tel/ fax 0248542200

e-mail : [contacsrucar@yahoo.com](mailto:contacsrucar@yahoo.com)

NR. …………../……………………..

**ANGAJAMENT DE PLATA**

Subsemnatul (a) ………………………………………………………., domiciliat (a)

in (1) …………………………………………………………………………………………….

in calitate de (2) ………………………………. ma oblig sa platesc suma de …………….. lei,

cu incepere de la data de ………………………, reprezentand contributia lunara de intretinere stabilita pentru …………………………………………….., asistat (a) in ***U.A.M.S. Rucar***.

In cazul, in care intervin majorari ale cuantumului contributiei de intretinere, ma oblig sa platesc suma stabilita, prevazuta si in contractul de prestari servicii incheiat intre beneficiar/sustinator legal/reprezentant legal si ***U.A.M.S. Rucar.***

Suma de mai sus se va retine lunar din venitul beneficiarului si/sau al sustinatorului legal/reprezentantului legal, dupa caz, de catre ***U.A.M.S. Rucar.***

Ma angajez pe propria raspundere ca orice modificare cu privire la schimbarea locului de munca, a domiciliului sau a veniturilor sa o comunic, in cel mult 15 zile, unitatii de asistenta medico- sociala pentru care am subscris prezentul angajament.

In cazul achitarii in avans a contravalorii contributiei lunare de sustinere, restituirea sumelor se face numai pe baza cererii voluntare a beneficiarului/sustinatorului legal/reprezentantului legal, in termen de maxim 10 zile de la solicitare.

Prezentul angajament de plata se completeaza cu prevederile contractului de prestatii medico- sociale incheiat intre U.A.M.S. Rucar si beneficiar/reprezentant legal.

Intocmit la data de ………………….., in doua exemplare, dintre care am primit un exemplar.

Semnatura (3) …………………………………………

Completat si semnat in fata noastra,

Semnatura (4) ……………………….

**SE COMPLETEAZA CU MAJUSCULE, RESPECTAND NOTELE DE SUBSOL**

1. Adresa exacta (locatie, judet, strada, nr. etc)
2. Beneficiar, sot, sotie, fiu, fiica, mama, tata, dupa caz reprezentant legal
3. Semnatura persoanei care se obliga la plata
4. Semnatura conducatorului unitatii de asistenta medico- sociala.