



-SERVICIUL EVIDENȚĂ ȘI PLATA BENEFICII DE ASISTENTA SOCIALA

Subsemnatul/subsemnata _____ cu domiciliul în Brăila,
str. _____

solicitant/solicitantă de ajutor social și de alocație pentru susținerea familiei mă oblig să
restitui sumele încasate necuvenit cu titlu de ajutor social în conformitate cu art. 21 din
Legea nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare
și cu titlu de alocație în conformitate cu art. 34 din Legea nr. 277/2010 privind alocația
pentru susținerea familiei, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura



SERVICIUL EVIDENȚĂ ȘI PLATA BENEFICII DE ASISTENTA SOCIALA

Subsemnatul/subsemnata _____ cu domiciliul în Brăila,
str. _____

solicitant/solicitantă de ajutor social și de alocație pentru susținerea familiei mă oblig să
restitui sumele încasate necuvenit cu titlu de ajutor social în conformitate cu art. 21 din
Legea nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare
și cu titlu de alocație în conformitate cu art. 34 din Legea nr. 277/2010 privind alocația
pentru susținerea familiei, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura
