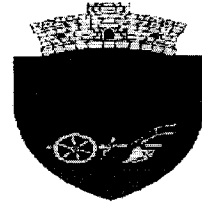


ROMANIA
JUDETUL BRAILA
COMUNA BĂRĂGANUL



*Comuna Bărăganul , str.Victoriei nr. 15 , cod:817005 Tel: 0239-663009;
fax.0239-663103; e-mail : primariabaraganulbr@yahoo.com*

ANGAJAMENT

Subsemnatul.....domiciliat in comuna
Baraganul, judetul Braila, str..... posesor al B.I/C.I
serianr.....emis dema oblig sa
comunic in termen de 15 zile de la aparitia oricarei schimbari in privinta
componentei familiei sau a domiciliului/resedintei care poate determina incetarea
sau modificarea acordarii dreptului la alocatia de stat pentru copilul

.....nascut la data de.....cu
CNP.....

Prezentul angajament l-am luat in conformitate cu art.7 din OUG.nr. 124/2011
privind modificarea si completarea unor acte normative care reglementeaza
acordarea de beneficii de asistenta sociala.

Dat astazi,

Nume Prenume,

Semnatura,