



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA
Complexul de Servicii pentru Persoane Vârstnice "Sf.Arh.Mihail și Gavril"
Compartimentul de Îngrijire la Domiciliu

„În slujba oamenilor”



Anexa nr. 3 la HCL...../.....

ANGAJAMENT DE PLATĂ

-titlu executoriu-

Subsemnata/ul _____, domiciliat/ă în localitatea Timișoara,
_____ în calitate de **beneficiar al serviciilor**
de îngrijire la domiciliu:

☐ **îngrijire personală la domiciliu** cu începere de la data de _____ mă oblig să plătesc suma de _____ lei, reprezentând contribuția lunară stabilită prin Hotărârea Consiliului Local nr./.....2020 pentru un număr de ore de îngrijire la domiciliu de ore/săptămână (conform Contractului de servicii/Actului adițional).

☐ **serviciul de supraveghere și intervenție de tip Teleasistență**, cu începere de la data de . _____ mă oblig să plătesc suma de lei, reprezentând contribuția lunară stabilită prin Hotărârea Consiliului Local nr...../.....2020.

Suma/Sumele de mai sus se va/vor plăti lunar de către subsemnatul/a beneficiar/a a Complexului de Servicii pentru Persoane Vârstnice - Compartimentul Îngrijire la Domiciliu - **servicii de îngrijire personală la domiciliu și/sau serviciul de supraveghere și intervenție de tip Teleasistență**, prin persoana desemnată, în perioada 20-25 ale fiecărei luni pentru luna anterioară.

În cazul în care intervin majorări ale cuantumului contribuției lunare, mă oblig să plătesc suma recalculată.

Mă angajez pe propria răspundere ca orice modificare a venitului să o comunic, în termen de 15 zile, Complexului de Servicii pentru Persoane Vârstnice - Compartimentul Îngrijire la Domiciliu din cadrul Direcției de Asistență Socială a Municipiului Timișoara, pentru care am subscris prezentul angajament de plată.

Prezentul angajament de plată a fost încheiat în temeiul art. 10 din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice și a HCLMT nr...../.....2020.

Întocmit la data de _____, în 3 exemplare, din care am primit un exemplar.

Șef centru

Semnătură beneficiar

Serviciul Contabilitate

Întocmit, Asistent social

Sediu administrativ: Str. Ioan Plavosin, Nr. 21, Tel: 0356/416050 Fax: 0356/416049

Sediu social: Bulevardul Regele Carol I, nr.10 Tel/fax. 0256/220583

e-mail: dastimisoara@gmail.com