....................................................

**Angajament,**

Subsemnata/ul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat/ă în comuna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_bl.\_\_\_\_\_\_sc.\_\_\_\_\_\_et.\_\_\_\_ ap.\_\_\_\_,

beneficiar/ă de indemnizaţie creştere copil/stimulent de inserţie conform O.U.G. nr. 111/2010, mă angajez ca în termen de 15 zile lucrătoare să anunţ orice modificare care poate afecta cuantumul indemnizaţiei/stimulentul de inserţie (ex: schimbarea domiciliului, reluare activitate înainte de a împlini copilul vârsta de *2 ani,*schimbarea reprezentantului legal, etc).

 Data: Semnătura: