

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnata/ul _____
CNP _____, posesor al CI/BI seria _____,
nr _____, domiciliat/ă în Orăștie, str _____,
nr. _____, bl. _____, ap. _____, declar că mă oblig să restitui sumele încasate
necuvenit, cu titlul de ajutor pentru încălzirea locuinței și supliment de energie.

Am luat la cunoștință că trebuie să anunț în scris, orice modificare de venituri, componență a familiei, părăsirea localității de domiciliu sau orice altă modificare intervenită.

Data

Semnătura

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____,
prin prezenta declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de AJPIS Hunedoara, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura