



## ANGAJAMENT

Subsemnata/ul ..... CNP.....  
domiciliat..... în orașul/comuna.....  
beneficiar de indemnizație creștere copil conform O.U.G. 148/2005 sau O.U.G. 111/2010, mă  
angajez ca în termen de 15 zile lucrătoare să anunț primăria de domiciliu despre orice  
modificare ce poate afecta cuantumul indemnizației (ex: schimbarea domiciliului, reluare  
activitate înainte de a împlini copilul vârsta de *2 ani*, schimbarea reprezentantului legal  
etc.)

Data .....

Semnătura .....