

## 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 10 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 1 an/2 ani, schimbarea reprezentantului legal,  
etc.).

Data:

Semnătura: