ROMÂNIA

JUDEȚUL PRAHOVA

PRIMĂRIA COMUNEI MĂGURELE

A N G A J A M E N T

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