



CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Anexa nr. 7 la Regulamentul privind implementarea Programului „FIV pentru Sectorul 2”

Angajament de plată

Subsemnatul/a,, beneficiar/ă al/a Programul „FIV pentru Sectorul 2”,
având nr. de înregistrare în program, născut/ă la data de în
localitatea, sectorul/județul domiciliat în str.
..... nr. bloc scara etaj, apt., sectorul/județul,
posesorul/posesoarea C.I. serianr. eliberat/ă de la data de
....., cod numeric personal

Având în vedere:

- Hotărârea Consiliului Local Sector 2 nr. 264/29.08.2025 pentru aprobarea Programului „FIV pentru Sectorul 2”;
- Faptul că am beneficiat de sprijinul financiar acordat prin Programul mai sus menționat;
- Imposibilitatea de a continua acest Program din motive personale, imputabile,

îmi asum prezentul:

ANGAJAMENT DE PLATĂ

prin care sunt de acord și mă oblig, în termenele și condițiile stabilite de Regulamentul privind acordarea unui sprijin financiar cu destinație specială prin intermediul Programului „FIV pentru Sectorul 2”, să plătesc suma de lei reprezentând (debit principal și accesorii) în contul DGASPC S2, cu sediul în București, str. Olari nr. 15, Sector. 2, CUI 17093691 și cont deschis la Trezoreria Statului Sector 2 – IBAN RO43TREZ24A681501570202X .

Data: .../.../.....

NUME ȘI PRENUME

Semnătura celui ce se angajează la plată