

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**Nume, prenume:****Data nașterii:****Adresa locuinței:**

Se va completa adresa locuinței în care persoana locuiește în fapt, indiferent dacă este identică sau nu cu cea menționată în actul de identitate.

Locul/locurile deplasării:

Se vor menționa locurile în care persoana se deplasează, în ordinea în care aceasta intenționează să-și desfășoare traseul.

Motivul deplasării:

- 1.interes profesional, inclusiv între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi
- 2.asigurarea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și animalelor de companie/domestice
- 3.asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță
- 4.motive justificate, precum îngrijirea/ însoțirea unui minor/copilului, asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități ori deces al unui membru de familie
- 5.activitate fizică individuală (cu excluderea oricăror activități sportive de echipă/ colective) sau pentru nevoile animalelor de companie/domestice, în apropierea locuinței
- 6.realizarea de activități agricole
-
- 7.donarea de sânge, la centrele de transfuzie sanguină
- 8.scopuri umanitare sau de voluntariat;
- 9.comercializarea de produse agroalimentare (în cazul producătorilor agricoli)
- 10. asigurarea de bunuri necesare desfășurării activității profesionale.

Se va bifa doar motivul/motivete deplasării dintre cele prevăzute în listă, nefiind permise deplasări realizate invocând alte motive decât cele prevăzute în Ordonanța Militară nr. 3/2020.

Data declarației

Semnătura

Persoanele care au împlinit vârsta de 65 de ani completează doar pentru motivele prevăzute în câmpurile 1-6, deplasarea fiind permisă zilnic doar în intervalul orar 11.00 – 13.00.

DECLARAȚIE*

Subsemnata/Subsemnatul (nume, prenume)

Născută/născut la data de

Adresa de domiciliu:.....

Adresa locului activității profesionale:.....

Certific faptul că deplasarea mea este legată de următorul motiv:

deplasare pentru rezolvarea următoarei situații urgente în interes profesional (se detaliază):

.....

conform ordin de deplasarecu următorul traseu:

.....

Cu privire la cele declarate mai sus, cunosc prevederile din Codul penal – art.326 și art.352, referitoare la falsul în declarații și pe cele privind zădărnicierea combaterii bolilor.

DATA

Nume, prenume, semnătură,

.....

*Prezenta declarație este însoțită de Adeverința permanentă și de ordinul de deplasare, eliberate de angajator.