

## 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/motivele 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.**

### Adeverință angajator

Subsemnatul (nume, prenume),....., în calitate de (funcția)..... în cadrul (organizația) ..... confirm faptul că deplasarea persoanei menționată mai jos, între domiciliu și locul său de muncă, este esențială pentru activitatea organizației și nu poate fi organizată sub formă de telemuncă.

Datele persoanei care se deplasează:

Nume :

Prenume :

Data nașterii :

Adresa :

Domeniul activității profesionale: :

Locul de desfășurare al activității profesionale :

Traseul deplasării :

Mijlocul de deplasare :

Subsemnatul cunosc prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor.

Perioada

SEMNĂTURA

2020 pana la

2020

Se va menționa de către angajator numai perioada/intervalul de timp necesar desfășurării activității de către angajat, pentru care este justificată deplasarea (ex: perioada decretată pentru starea de urgență sau mai scurtă), aceasta fiind perioada pentru care este valabilă adeverința.

\* Adeverința se va completa și certifica de către angajator sau alt reprezentant legal al acestuia