

Declarație pe proprie răspundere,

Subsemnatul(a) _____, fiu/fiica lui _____ și al _____, domiciliat(ă) în _____, județul/sectorul _____, strada, _____, număr ___, bloc ___, etaj ___, apartament ___, având CNP _____, BI/CI seria ___, număr _____,

Louind în fapt¹ în localitatea _____, județul/sectorul _____, strada, _____, număr ___, bloc ___, etaj ___, apartament ___,

||| Cunoscând prevederile articolului 326, referitoare la falsul în declarații², precum și ale art. 352 referitoare la zădănicirea combaterii bolilor din Noul Cod Penal, declar pe proprie răspundere faptul că mă deplasez în interes profesional/personal, între orele _____, de la _____, până la _____, pentru³:

- deplasarea între domiciliu și locul de muncă, atunci când activitatea profesională este esențială și nu poate fi organizată sub formă de lucru la distanță sau deplasarea în interes profesional care nu poate fi amânată.
 - consult medical de specialitate care nu poate fi amânat;
 - deplasare pentru cumpărături de primă necesitate la unități comerciale din zona de domiciliu;
 - deplasare pentru asigurarea asistenței pentru persoane în vîrstă, vulnerabile sau pentru însotirea copiilor;
 - deplasare scurtă, lângă domiciliu, pentru desfășurarea de activități fizice individuale, în aer liber, cu excluderea oricărei forme de activitate sportivă colectivă;
 - deplasare scurtă, lângă domiciliu, legată de nevoile animalelor de companie
 - deplasare pentru rezolvarea următoarei situații urgente:.....
-

Atât declar, susțin și semnez.

Data ____ / ____ / ____

Semnătura,

¹ Se declară situația în care persoana nu locuiește la domiciliul prevăzut în actul de identitate.

² Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintr-o serie de situații prevăzute în art. 175 sau unei unități în care acesta își desfășoară activitatea în vederea producării unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori imprejurărilor, declararea făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

³ Se completează motivul/cauzele deplasării.

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 zădărnicirea combaterii bolilor.**

DATA

SEMNAȚURA¹

¹ Adeverința se va completa și certifica de către angajator sau alt reprezentant legal al acestuia.