



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Nume, pr	enume:	
Data nașt	erii:	
Adresa lo	cuinței:	
		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/loc	urile depla	sării:
Se vor menţ	iona locurile	în care persoana se deplasează, în ordinea în care aceasta intenționează să-și desfășoare traseul.
Motivul d	eplasării:	
	1.interes p	rofesional, inclusiv între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a
		profesionale și înapoi
	_	ea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și animalelor de
	-	domestice
	,	medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță ustificate, precum îngrijirea/ însoțirea unui minor/copilului, asistența persoanelor
	_	bolnave sau cu dizabilități ori deces al unui membru de familie
		e fizică individuală (cu excluderea oricăror activități sportive de echipă/ colective)
		nevoile animalelor de companie/domestice, în apropierea locuinței
	6.realizare	a de activități agricole
		de sânge, la centrele de transfuzie sanguină
	_	umanitare sau de voluntariat;
		alizarea de produse agroalimentare (în cazul producătorilor agricoli)
П	10. asıgura	urea de bunuri necesare desfășurării activității profesionale.
		vul/motivele deplasării dintre cele prevăzute în listă, nefiind permise deplasări realizate invocând e prevăzute în Ordonanța Militară nr. 3/2020.
Data d	eclarației	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.