

## DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Nume, prenume:		
Data nașterii:		
Adresa locuinței:		
	Se va completa adresa locuinței în care persoana locuiește în fapt, indiferent sau nu cu cea menționată în actul de identitate.	dacă este identică
Locul/locurile depl	olasării:	
Se vor menționa locurile	ile în care persoana se deplasează, în ordinea în care aceasta intenționează să-și c	lesfășoare traseul.
Motivul deplasării:	i•	
activității 2.asigura companie 3.asistenț 4.motive vârstnice 5.activita sau pentr	s profesional, inclusiv între locuință/gospodărie și locul/locurile de ții profesionale și înapoi area de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și a ie/domestice nță medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță e justificate, precum îngrijirea/ însoțirea unui minor/copilului, asist re, bolnave sau cu dizabilități ori deces al unui membru de familie rate fizică individuală (cu excluderea oricăror activități sportive de atru nevoile animalelor de companie/domestice, în apropierea locuir area de activități agricole	ența persoanelor echipă/ colective)
8.scopuri 9.comerc 10. asigur Se va bifa doar mot motive decât cele pr Subsemnatul cunoso	ea de sânge, la centrele de transfuzie sanguină ri umanitare sau de voluntariat; reializarea de produse agroalimentare (în cazul producătorilor agricurarea de bunuri necesare desfășurării activității profesionale. otivul/motivele deplasării dintre cele prevăzute în listă, nefiind permise deplasări prevăzute în Ordonanța Militară nr. 3/2020. esc prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și art. 352 irea combaterii bolilor.	i realizate invocând alte
Data declarației	i 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, iar în afara intervalului pentru motivele de la punctul 1 și punctul 6.