

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Se va completa adresa la care persoana locuiește în fapt, indiferent dacă este identică cu cea din actul de identitate.

Nume, prenume Data nașterii :	
Adresa locuinței:	

Locul/locurile deplasării (se va menționa traseul):

Motivul deplasării în afara localității/zonei carantinate :

- ☐ interes profesional între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi;
- ☐ comercializarea de produse agroalimentare de către producătorii agricoli, cu precizarea certificatului de producător;
- ☐ alte motive justificate (ex: îngrijirea/însoțirea copiilor/membrilor de familie; îngrijirea unei rude/afin sau persoană aflată în întreținere; asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități; deces al unui membru de familie,
- ☐ asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;
- ☐ urgențe medicale ;
- ☐ deplasarea persoanelor la programe sau proceduri în unitățile sanitare și de tratament, inclusiv tratament de recuperare, medicină fizică și balneologie;
- ☐ participarea la slujbele religioase de înmormântare.

Motivul deplasării în afara locuinței/gospodăriei din zona carantinată în intervalul 05.00-23.00 :

- ☐ interes profesional între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi;
- ☐ pentru asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;
- ☐ deplasările scurte, în apropierea locuinței/gospodăriei, legate de activitatea fizică individuală a persoanelor (cu excluderea oricăror activități sportive de echipă), cât și pentru nevoile animalelor de companie/domestice;
- ☐ în scopul donării de sânge, la centrele de transfuzie sanguină;
- ☐ în scop umanitar sau de voluntariat;
- ☐ pentru realizarea de activități agricole;
- ☐ deplasarea producătorilor agricoli pentru comercializarea de produse agroalimentare;
- ☐ îngrijirea sau administrarea unei proprietăți din altă localitate; eliberarea de documente necesare pentru obținerea unor drepturi;
- ☐ la programe sau proceduri în unități sanitare și de tratament, inclusiv tratament de recuperare, medicină fizică și balneologie
- ☐ pentru achiziția, service-ul, efectuarea ITP sau alte operațiuni de întreținere a vehiculelor, activități care nu pot fi efectuate în localitatea de domiciliu;
- ☐ alte motive justificate: îngrijirea/însoțirea copiilor/membrilor de familie; îngrijirea unei rude/afin sau persoană aflată în întreținere, asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități, deces al unui membru de familie;
- ☐ pentru participarea la slujbele religioase în condițiile prezentei hotărâri;
- ☐ deplasarea către instituțiile publice și financiare.

Motivul deplasării în afara locuinței/gospodăriei din zona carantinată în intervalul 23.00-05.00 :

- ☐ în interes profesional. Menționez că îmi desfășor activitatea profesională la:
 - instituția/societatea/organizația.....
 - cu sediul în.....
 - și cu punct/e de lucru la următoarele adrese
.....
- ☐ asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;
- ☐ achiziționare de medicamente;
- ☐ îngrijirea/însoțirea copilului și/sau asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități;
- ☐ deces al unui membru al familiei.

Data declarației _____

Semnătură _____