



Căutare ...

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

Informare de presă – MODELUL declarației pe proprie răspundere referitoare la circulația persoanelor în afara locuinței/gospodăriei, conform Ordonanței Militare nr. 2 din 21.03.2020

Postat în: 22 martie 2020

Vă transmitem MODELUL declarației pe proprie răspundere referitoare la circulația persoanelor în afara locuinței/gospodăriei, conform Ordonanței Militare nr. 2 din 21.03.2020.

Precizăm faptul că declarația pe propria răspundere poate fi completată integral olograf („de mână”), cu preluarea tuturor elementelor prevăzute în modelul declarației pus la dispoziție.

Declarația pe proprie răspundere completată se va afla în posesia persoanei care efectuează deplasarea, împreună cu documentul de identitate, și va fi pusă la dispoziția reprezentanților Poliției Române, ai Jandarmeriei sau ai Poliției Locale la momentul legitimării persoanei.

Reprezentanții Poliției Române, ai Jandarmeriei sau ai Poliției Locale pot efectua fotografierea documentelor (declarație pe proprie răspundere și act de identitate) la momentul legitimării persoanei.

Menționăm faptul că, potrivit Ordonanței Militare nr. 2 din 21.03.2020 obligația completării declarației pe proprie răspundere se instituie începând cu ora 22.00 a zilei de 23 martie a.c.

Modelul de declarație poate fi descărcat de pe site-ul web al Guvernului României, Ministerului Afacerilor Interne, precum și de pe site-urile celorlalte instituții cu atribuții în domeniu.

MODEL Declarație pe proprie raspundere

MODEL Adeverinta angajator

Alte articole:

< Informare COVID – 19 – Grupul de Comunicare Strategică, 22 martie, ora 13.00

Declarație pe proprie răspundere,

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

Locuind 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 zădărnicierea 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 vârstă, vulnerabile sau pentru însoțirea 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 Declarația necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația 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 zădărnicierea combaterii bolilor.**

DATA

SEMNĂTURA¹

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