

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

- Pentru deplasarea în perioada carantinării zonale-

Subsemnata/subsemnatul _____
Născută/născut la data de _____
Având domiciliul/reședința: _____

Motivul deplasării

- a) deplasarea în interes profesional, inclusiv între locuință, gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi;
- b) deplasarea pentru asigurarea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și animalelor de companie/domestice, precum și bunuri necesare desfășurării activității profesionale, pentru persoanele cu vârsta de peste 65 de ani în intervalul 10,00-13,00, iar pentru persoanele cu vârsta mai mică de 65 de ani în intervalele orare 6,00-10,00, respectiv 13,00-20,00;
- c) deplasarea pentru asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;
- d) deplasările scurte în apropierea locuinței/gospodăriei legate de activitatea fizică individuală a persoanelor (cu excluderea oricăror activități sportive de echipă), precum și pentru nevoile animalelor de companie/domestice;
- e) deplasarea în scopul donării de sânge la centrele de transfuzie sanguină;
- f) deplasarea în scop umanitar sau de voluntariat;
- g) deplasarea la și de la unități de coafură și alte activități de înfrumusețare;
- h) deplasarea pentru realizarea de activități agricole;
- i) deplasarea producătorilor agricoli pentru comercializarea de produse agroalimentare;
- j) îngrijirea sau administrarea unei proprietăți din altă localitate și/sau eliberarea de documente necesare pentru obținerea unor drepturi;
- k) deplasare în vederea susținerii examenelor pentru obținerea permisului de conducere;
- l) participarea la programe sau proceduri în centrele de tratament;
- m) pentru achiziția, service-ul, efectuarea ITP sau alte operațiuni de întreținere a vehiculelor, activități care nu pot fi efectuate în localitatea de domiciliu, cu prezentarea unui document justificativ;
- n) alte motive justificative precum: îngrijirea/însoțirea copiilor/membrilor de familie, îngrijirea unei/unui rude/afin sau persoane aflate în întreținere, asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități ori deces al unui membru de familie;
- o) participarea la activități religioase;
- p) deplasări ale persoanelor care sunt în tranzit sau efectuează călătorii al căror interval orar se suprapune cu perioada interdicției, cum ar fi cele efectuate cu avionul, trenul, autocare sau alte mijloace de transport de persoane și care poate fi dovedit prin bilet sau orice altă modalitate de achitare a călătoriei;
- q) deplasări ale persoanelor pentru administrare de vaccin împotriva SARS-CoV-2.

Adresa spre care se deplasează _____

Intervalul orar în care se efectuează deplasarea _____

Datele de identificare și de contact ale persoanei căreia i se acordă îngrijirea: _____

Subsemnata/subsemnatul cunosc prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații coroborat cu art. 352 din Codul penal referitor la zădărnicierea combaterii bolilor.

Semnătura:

Data: