**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

**Nume, prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data nașterii:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Adresa locuinței: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* 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/locurile deplasării: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Se vor menționa locurile în care persoana se deplasează, în ordinea în care aceasta intenționează să-și desfășoare traseul.

**Motivul deplasării:**

* 1. interes profesional, inclusiv între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a  
  activității profesionale și înapoi
* 2. asigurarea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și animalelor de  
  companie/domestice
* 3. asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță
* 4. motive justificate, precum îngrijirea/ însoțirea unui minor/copilului, asistența persoanelor  
  vârstnice, bolnave sau cu dizabilități ori deces al unui membru de familie
* 5. activitate fizică individuală (cu excluderea oricăror activități sportive de echipă/ colective)  
  sau pentru nevoile animalelor de companie/domestice, în apropierea locuinței
* 6. realizarea de activități agricole  
  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
* 7. donarea de sânge, la centrele de transfuzie sanguine
* 8. scopuri umanitare sau de voluntariat
* 9. comercializarea de produse agroalimentare (în cazul producătorilor agricoli)
* 10. asigurarea de bunuri necesare desfășurării activității profesionale

\* Se va bifa doar motivul/motivele deplasării dintre cele prevăzute în listă, nefiind permise deplasări realizate invocând alte motive decât cele prevăzute în Ordonanța Militară nr. 3/2020.

Data declarației \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.**