

## Declarație pe proprie răspundere,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, data nasterii: \_\_\_\_\_,

**Adresa locuinței** :Loc. \_\_\_\_\_, strada, \_\_\_\_\_, număr \_\_\_\_\_,  
bloc \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, apartament \_\_\_\_\_, județul: \_\_\_\_\_

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 sanguină
- 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/motivetele deplasării dintre cele prevăzute în listă, nefiind permise deplasări realizate invocând alte motive decât cele prevăzute în Ordonanța Militară nr. 3/2020

Atât declar, susțin și semnez.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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.**