

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, , având
 CNP, domiciliat/domiciliată în,
 adresa completă, legitimat/legitimată cu CI/BI seria nr., eliberată/eliberat de,
 la data de, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că*):

- nu am restricții medicale care mă împiedică să prestez muncă;
 am restricții medicale care mă împiedică să prestez o anumită muncă, după cum urmează**):

.....

Dau această declarație și o susțin.

Data/...../..... Semnătura

*) Se bifează cu „x“ de către declarant căsuța corespunzătoare.

**) Se completează de către declarant restricțiile medicale.

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, , având
 CNP, domiciliat/domiciliată în,
 adresa completă, legitimat/legitimată cu CI/BI seria nr., eliberată/eliberat de,
 la data de, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că*):

- nu am restricții medicale care mă împiedică să prestez muncă;
 am restricții medicale care mă împiedică să prestez o anumită muncă, după cum urmează**):

.....

Dau această declarație și o susțin.

Data/...../..... Semnătura

*) Se bifează cu „x“ de către declarant căsuța corespunzătoare.

**) Se completează de către declarant restricțiile medicale.