

DECLARAȚIE

1. Numele și prenumele: _____
2. Codul numeric personal: _____
3. Adresa: cu domiciliul/reședința în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
județul/sectorul _____, telefon _____.
4. Actul de identitate: _____ (CI/BI), seria: _____ nr.: _____, eliberat la data de _____, de către _____.

5. Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații următoarele:

- autoritatea publică locală sau centrală* _____ (asigură/nu asigură) locuință de serviciu și **nu** suportă cheltuielile aferente din fonduri publice pentru mine și familie, și **nu detin** nici eu și nici familia, definită conform art. 2 din Legea nr. 416/2001, cu modificările și completările ulterioare, după caz, în proprietate sau coproprietate o altă locuință în localitatea în care imi schimb domiciliul sau îmi stabilesc reședința ori în localitățile învecinate acesteia, ca urmare a încadrării în muncă;
- declar că* _____ (sunt / nu sunt) absolvent licențiat al facultății de medicină, medicină dentară și farmacie și la data solicitării primei de relocare prevăzută la art. 76² din Legea nr. 76/2002, _____ (am promovat/nu am promovat) concursul național de rezidențiat pe locuri sau pe posturi în condițiile legii.
- declar că* _____ (am fost / nu am fost) în raporturi de munca sau de serviciu în ultimii 2 ani cu angajatorul.....
- declar că* _____ (am fost / nu am fost) încadrat în muncă la angajatori la care calitatea de administrator/asociat este deținută de una sau mai multe persoane fizice sau juridice care au calitatea de administratori/asociat și la alți angajatori cu care am fost în raporturi de muncă sau de serviciu în ultimii 2 ani.

Data:.....

..... (numele și prenumele)

..... (semnătura)

* Se va înscrie "*asigură/nu asigură* ", "*sunt / nu sunt*","*am fost / nu am fost*" în spațiul indicat cu un singur asterisc de către persoana care solicită prima de relocare.