

DECLARATIE

Subsemnata/Subsemnatul.....

Născută/născut la data de.....

Functia si locul de munca.....

Având domiciliul:.....

Declar pe proprie raspundere ca nu ma pot prezenta la serviciu din urmatoarele motive:

(se bifează caseta):

- imbolnavire(cu certificat medical eliberat de medicul de familie)
- ingrijire membru de familie bolnav;
- refuz deplasarea la locul de munca de teama imbolnavirii;
- lipsa mijloace de transport;
- ingrijire copii in cazul inchiderii scolilor;

Subsemnatul cunosc prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor.

DATA

SEMNĂTURA