

# DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

NR. 90432/29.6.2018  
ZI LUNA

Subsemnatul/Subsemnata, Lușoțu Daniela, având funcția  
de medic sef/asistent ~~sef~~ (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroutii  
Brd. Infectiologie Pediatrica la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
domiciliat în loc. Botosani

jud. Botosani,

**cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar  
pe propria răspundere:**

**- in conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006  
privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare,  
mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu  
următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:**

1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

3. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data.....06.2018...

Medic sef sectie / laborator / serviciul  
Semnatura și parafa

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

**INTRARE-IESIRE**

NR. 109/14.09.2017 ZI 14.09.2017 LUNA SEPTEMBRIE AN 2017

art. 184 alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, CHISAUTA ANIELA, având funcția de medic sef/asistent sef (cănears/interimar) al secției/serviciului/biroului Bol. Infecțioase Pediatrie la Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP. \_\_\_\_\_ domiciliat în loc. Botosani

jud. Botosani

**cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:**

**- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:**

1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 5.09.2017

Medic sef secție/laborator/serviciul  
Semnatura și parafa