

# DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani

INTRARE IESIRE

2380 16 01 2018  
ZI LUNA AN

Subsemnatul/Subsemnata, PĂBURAȘLI RAZONA, având funcția de medic șef/asistent ~~șef~~ (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului POLICLINICĂ TA la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTAT], domiciliat în loc. BOTOSANI str. [REDACTAT] nr. [REDACTAT] bl. - sc. [REDACTAT] et. [REDACTAT] ap. [REDACTAT] 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 11.12.2017

Medic șef secție / laborator / serviciul  
Semnatura și parafa

[REDACTAT]