

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în loc. _____, str. _____, nr. _____ bl. _____, ap. _____, CNP _____ angajat/ă a Institutului Inimii de Urgență pentru Boli Cardiovasculare Niculae Stăncioiu Cluj-Napoca în funcția de _____, în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere următoarele:

- că lucrez / nu lucrez în alte unități sanitare, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate
- unitățile sanitare, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, cu care am încheiate contracte individuale de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă în luna _____, anul _____, sunt: _____
- numărul de gărzi efectuate în luna de referință la fiecare dintre unitățile sanitare cu care am încheiate contracte individuale de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă sunt: _____
- optez ca indemnizația lunară stabilită în cuantum brut, conform art. 3¹ alin. (1) lit. a)-d) din cap. II al anexei nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare, să o primesc de la unitatea _____, și mă oblig să transmit opțiunea realizată, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la data depunerii acestei declarații, și către celelalte unități sanitare în care mai prestez activități în linia de gardă.

Declar pe proprie răspundere că mă oblig să informez angajatorul, în maxim 3 zile lucrătoare, în situația în care intervin modificări de natură să afecteze acordarea drepturilor prevăzute de art. 3¹ alin. (1) lit. a)-d) din cap. II al anexei nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017.

Data:

Semnătura,