

IZJAVA PO SOPSTVENOJ ODGOVORNOSTI

Niže potpisani/a

stanujem u:

sa prebivalištem u:

rođen/a (datum)

u

izjavljujem po sopstvenoj odgovornosti, upoznat/a sa odredbama člana 326 iz Krivičnog Zakonika o netačnim/lažnim izjavama, da se krećem van kuće, u vremenskom intervalu 23.00 – 05.00, iz sledećeg/sledećih razloga:

U profesionalnom interesu. Napominjem da profesionalnu aktivnost sprovodim u instituciji/društvo/organizacija sa sedištem u i sa radnim stanicama na sledećim adresama:

Zdravstvena zaštita koja se ne može odložiti ili ostvariti na daljini.

Nabavka lekova

Negovanje/praćenje deteta i/ili pomaganje starijim osobama, bolesnika ili invalida.

Smrtni slučaj člana porodice.

Datum

Potpis.....

* Izjava po sopstvenoj odgovornosti može biti i ručno napisana, pod uslovom da sadrži sve gore navedene elemente.

* Izjava po sopstvenoj odgovornosti može biti sačuvana i prikazana u slučaju kontrole, na mobilnim elektronskim uređajima, pod uslovom da na dokumentu postoji holografski potpis osobe koja koristi izjavu a takođe i datum za koji važi dotična.

Potvrda poslodavca

Potvrđuje se da je gospodin/gospođa
rođen/a /datum) , u (mesto)
zaposlen/a u

Takođe, potvrđuje se, da gore navedena osoba posluje u okviru naše organizacije, u vremenskom intervalu koji se poklapa sa intervalom između 23.00 – 05.00 časova, na sledećoj(sledećim) adresi (adresama)

Ova je potvrda važeća za period oddana, sa početkom od (datum)..... i izdata je da bi opravdala kretanje u vremenskom intervalu 23.00 – 05.00 časova.

Upoznat/a sa odredbama člana 326 iz Krivičnog Zakonika o netačnim/lažnim izjavama, u svojstvu zakonskog zastupnika overavam da su izneti podaci tačni,

Datum

Zakonski predstavnik

Ime

Prezime

Funkcija

Potpis

* Uverenje poslodavca može biti sačuvana i prikazana u slučaju kontrole, na mobilnim elektronskim uređajima, pod uslovom da na dokumentu postoji holografski potpis zakonskog zastupnika i datum kada je sačinjena.