

DECLARATIE

Subsemnatuldeclar pe proprie raspundere cunoscand prevederile Art. 292 Cod penal privind falsul in declaratii, ca programul de activitate cu sau fara contract cu casa de asigurari de sanatate Timis nu depaseste 70 de ore / saptamana. Precizez ca imi desfasor activitatea la urmatoarele locuri de munca:

1. Loc de munca unde am urmatorul program de lucru (precizati intervalul zilnic orar si numarul total de ore/saptamana)

Luni.....
Marti.....
Miercuri.....
Joi.....
Vineri.....
Sambata.....
Total numar ore/saptamana.....

2. Loc de munca unde am urmatorul program de lucru (precizati intervalul zilnic orar si numarul total de ore/saptamana)

Luni.....
Marti.....
Miercuri.....
Joi.....
Vineri.....
Sambata.....
Total numar ore/saptamana.....

Precizez ca figurez intr-un singur contract incheiat cu casa de asigurari de sanatate, la furnizorul.....

Semnatura/parafa medic