



**FORMULAR DE SOLICITARE A AVIZĂRII ANUALE  
A CERTIFICATULUI DE MEMBRU AL OBBCSSR  
cu valabilitate până la 31.12.2024 indiferent de data solicitării**

Durata completării prezentului formular pe baza documentelor personale și profesionale este de aproximativ 15- 20 minute calculată conform metodologiei cerință a art. 6 din Legea nr. 9/2023 pentru modificarea și completarea OUG nr. 41/2016.

OBBCSSR prin CERTIFICATUL DE MEMBRU eliberat fiecărui membru:

- "atestă nivelul de formare profesională" în baza Art. 2 Alin. 3 lit. c) al Legii nr. 200/2004
- "impune membrilor săi respectarea unor reguli de conduită profesională elaborate de aceasta" conform Art. 2 alin. 3 lit. d) al Legii nr. 200/2004;
- "conferă dreptul de a folosi un titlu profesional și de a beneficia de un statut corespunzător nivelului de formare profesională" conform Art. 2 alin. 3 lit. e) al Legii nr. 200 / 2004.

Nivelul de calificare și nivelul de pregătire profesională ale membrilor săi sunt comunicate de către OBBCSSR Comisiei Europene în RegProf încă din anul 2014 că îndeplinesc cerințele standardului european de formare în medicina de laborator publice pe <https://www.eflm.eu/site/page/a/1299>.

Este INFRAȚIUNE, conform art. 44 din Legea nr. 460/2003, exercitarea profesiei de "biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar" FĂRĂ a avea calitatea de membru al OBBCSSR demonstrată cu deținerea certificatului de membru al OBBCSSR avizat anual de OBBCSSR.

Este ILEGALĂ, exercitarea profesiei de "biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar" FĂRĂ a deține certificatul de membru al OBBCSSR avizat pe perioada cât "figurează în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate", conform art. 16 lit. f) din Anexa nr. 21 a Ordinului MS/CNAS nr. 1857/441/2023 (Normele metodologice CO-CA) și art. 81 lit. f) din HG nr. 521/2023 privind Contractul-cadru fapt ce duce la "suspendarea din contract a personalului aflat în această situație, acesta nemaiputând desfășura activitate în cadrul contractului, fie prin suspendarea contractului pentru situațiile în care furnizorul nu mai îndeplinește condițiile de desfășurare a activității în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate".

**Subsemnatul(a),**

Nume ....., Prenume .....,  
cod numeric personal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, cu domiciliu în Localitatea  
..... str. ...., nr. ...., bl. ....,  
sc. ...., et. ...., ap. ...., sector/județ ....., tel. mobil |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, adresa de e-mail personală ....., sunt membru al OBBCSSR filiala  
..... din anul ..... cu certificat de membru Seria ..... Nr.....

**solicit trimiterea avizării anuale a CERTIFICATULUI DE MEMBRU al OBBCSSR pe adresa de e-mail personală menționată mai sus pentru a-l prezenta angajatorului la contractarea analizelor cu CNAS conform legislației aplicabile în vigoare.**

**DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE** sub semnătură olografă că:

**Dețin diplomă de licență** și suplimentul acesteia în domeniul/profilul, cerință legală obligatorie prevăzută de art. 1 alin. (1) din Legea nr. 460/2003:

chimie  biologie  biochimie

specializarea/programul de studii care reprezintă dovada îndeplinirii cerinței prevăzute de art. 11 lit. e) din Directiva Europeană 2005/36/CE, în:

chimie  biologie  biochimie

chimie medicală  biochimie tehnologică  chimie farmaceutică

Dețin diplomă de licență și suplimentul acesteia în alt domeniu/profil decât Biologie/Biochimie/Chimie în (menționați) ..... altă specializare/alt program de studii decât Biologie/Biochimie/Chimie, în (menționați) .....



**ORDINUL BIOCHIMIȘTILOR, BIOLOGILOR ȘI CHIMIȘTILOR ÎN SISTEMUL SANITAR DIN ROMÂNIA  
(O.B.B.C.S.S.R.)**

Autoritate competentă conform lit. A pct. 15 Anexa nr. 3 a Legii nr. 200/2004 pentru profesiile reglementate de "biochimist în sistemul sanitar", "biolog în sistemul sanitar" și "chimist în sistemul sanitar" prevăzute la pct. 19, 20 și 21 lit. A din Anexa nr. 2 a Legii nr. 200/2004

Dețin diploma absolvirii unui program de master sau echivalent la Facultatea de .....  
..... – din cadrul Universității .....  
denumirea programului de master .....

Dețin dovada studierii disciplinei Hematologie la:

- Licență  
 Program de master sau echivalent  
 Nici licență, nici program de master sau echivalent  
 Altă situație .....

**Dețin specialitatea/ specialitățile:**

(bifați căsuța corespunzătoare) (completați denumirea) (completați nr. OMS)

<b>Titlul profesional de SPECIALIST/</b> <input type="checkbox"/> Specialitatea	confirmat prin OMS nr. /data
<b>Grad profesional PRINCIPAL</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Titlul profesional de SPECIALIST/</b> <input type="checkbox"/> Specialitatea	confirmat prin OMS nr. /data
<b>Grad profesional PRINCIPAL</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Titlul profesional de SPECIALIST/</b> <input type="checkbox"/> Specialitatea	confirmat prin OMS nr. /data
<b>Grad profesional PRINCIPAL</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Titlul profesional de SPECIALIST/</b> <input type="checkbox"/> Specialitatea	confirmat prin OMS nr. /data
<b>Grad profesional PRINCIPAL</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Titlul profesional de SPECIALIST/</b> <input type="checkbox"/> Specialitatea	<i>Declarat pe proprie răspundere în anul 2023, pentru cei care încă nu au primit confirmările de la MS</i>
<b>Grad profesional PRINCIPAL</b> <input type="checkbox"/>	

*EXCEPȚIE – Membrii OBBCSSR cu titlul profesional de specialist / grad principal obținut în anul curent pentru care nu există încă Ordinul MS de confirmare trimis la DSP, document care va fi transmis la OBBCSSR imediat după deținerea lui.*

**Dețin titlul științific de doctor**

- medicină - titlul tezei ....  
 biologie - titlul tezei ....  
 chimie - titlul tezei ...  
 alt domeniu (menționați domeniul) .....  
titlul tezei .....

**Dețin Titlul de Specialist European în Chimie Clinică și Medicină de Laborator (EuSpLM) înregistrat în Registrul European alături de medicii România și din alte state membre ale UE cu specialitatea medicină de laborator obținut:**

individual  "în bloc" prin organizația profesională OBBCSSR  
care demonstrează că îndeplinesc standardele europene din curricula Tematica European Syllabus (TES) -2018.

**Parafa** confecționată de mine pe baza adevărului eliberate / emise de OBBCSSR conține datele precizate în art. 12 a Legii nr. 460/2003 și alte informații și alte titluri deținute de mine legal:

- Nume / Prenume  
 Specialitatea  
 Grad profesional  
 Cod parafa  
 Alte informații și titluri:  
 Titlul de doctor  
 Titlul de EuSPLM  
 nu conține specialități pe care nu le dețin legal (de ex. Specialitatea medicina de laborator, microbiologie medicală, laborator clinic etc.) și după caz, alte titluri, funcții, ocupații, calități deținute legal

**Parafa**

- o aplic  
 NU o aplic

pe buletine emise pentru analizele efectuate de mine.



**ORDINUL BIOCHIMIȘTILOR, BIOLOGILOR ȘI CHIMIȘTILOR ÎN SISTEMUL SANITAR DIN ROMÂNIA (O.B.B.C.S.S.R.)**

Autoritate competentă conform lit. A pct. 15 Anexa nr. 3 a Legii nr. 200/2004 pentru profesiile reglementate de "biochimist în sistemul sanitar", "biolog în sistemul sanitar" și "chimist în sistemul sanitar" prevăzute la pct. 19, 20 și 21 lit. A din Anexa nr. 2 a Legii nr. 200/2004

Sunt membru al următoarelor asociații/organizații profesionale naționale, europene, internaționale din domeniul sau în strânsă legătură cu laboratorul medical, medicina de laborator:

.....  
.....  
.....  
.....

**Secțiunea A:** Competența profesională autoevaluată prin puncte EMC după cum rezultă din certificatele/ diplomele de participare la manifestările științifice care îmi sunt utile în demonstrarea competenței mele profesionale pentru sistemul sanitar pe care le posed (aceste documente sunt în posesia mea în original și nu sunt deținute de OBBCSSR). Documentele în original care atestă competența profesională autoevaluată prin puncte EMC (efectuarea numărului minim de 40 de credite EMC anuale obligatorii) aflate în posesia mea și pe care le voi prezenta oricând la solicitarea OBBCSSR sau a altor instituții ale statului român cu atribuții în acest sens; Numărul minim necesar de credite EMC pentru vizarea certificatului de membru este de 40 / an.

**A.1 Am efectuat în anul 2023 numărul de minim de 40 de credite EMC anuale obligatorii în programul de pregătire profesională continuă** conform Ordinului MS nr. 1301/2007 actualizat în 2022 prin Ordinul MS nr. 1608/2022 după cum urmează (bifați căsuța corespunzătoare):

- Participări la cursuri organizate de UMF – vezi Lista cursurilor organizate de UMF-uri în anul 2023 și creditate de CPSIL a OBBCSSR
- Participări la webinarilor organizate de EFLM – vezi Lista webinarilor organizate de EFLM în anul 2023;
- Participări la webinarilor organizate de IFCC – vezi Lista webinarilor organizate de IFCC în anul 2023;
- Alte participări la manifestări științifice creditate de CPSIL (nominalizați-le care sunt)

.....  
.....  
.....  
.....

dețin credite Reportabile conform criteriilor publice pe <https://www.obbcssr.ro/manifestari-stiintifice/> ).

**Nota** – dacă ati publicat mai mult de un articol științific, ati prezentat mai mult de un poster și/sau o comunicare științifică, va rugam să trimiteți împreună cu prezentul formular completat și lista articolelor științifice publicate, posterelor, comunicărilor științifice

**(Completați punctul A.2 DOAR dacă nu ați efectuat numărul minim de 40 de credite EMC în anul 2023).**

**A.2 Declar că voi efectua în anul curent împreună cu cele 40 de credite EMC minim obligatorii în anul 2024 numărul de ..... puncte – credite EMC, deoarece nu am efectuat în anul 2023 numărul obligatoriu de credite EMC.**

**NOTA:** În baza Ordinului MS nr. 1608/2022 numărul minim de 40 credite – puncte EMC obligatorii pot fi efectuate "pe o perioadă de 5 ani", deci pot fi efectuate în anul 2024 împreună cu cele 40 de credite – puncte EMC din anul 2023 neefectuate.

**Secțiunea B:** Date profesionale și personale. După cum rezultă din documentele pe care le posed (aceste documente sunt în posesia mea în original și nu sunt deținute în original de OBBCSSR). Documentele originale care atestă datele mele profesionale și personale aflate în posesia mea le voi prezenta oricând la solicitarea OBBCSSR sau a altor instituții ale statului român cu atribuții în acest sens. (bifați / completați căsuța corespunzătoare situației dvs.)

- sunt **RESPONSABIL DE ANALIZĂ** desemnat în scris din cadrul laboratorului conform alin. (4) art. 23 al Ordinului MS nr. 1608/2022 care "va decide acceptarea sau respingerea rezultatelor obținute" la efectuarea controlului intern al calitatii.
- efectuez **gărzi în specialitatea medicină de laborator**, conform Ordinului MS nr. 870/2004 actualizat 2016 la .....
- cu prezență fizică la program**, conform .....
- cu prezență la domiciliu**, conform .....



**ORDINUL BIOCHIMIȘTILOR, BIOLOGILOR ȘI CHIMIȘTILOR ÎN SISTEMUL SANITAR DIN ROMÂNIA  
(O.B.B.C.S.S.R.)**

Autoritate competentă conform lit. A pct. 15 Anexa nr. 3 a Legii nr. 200/2004 pentru profesiile reglementate de "biochimist în sistemul sanitar", "biolog în sistemul sanitar" și "chimist în sistemul sanitar" prevăzute la pct. 19, 20 și 21 lit. A din Anexa nr. 2 a Legii nr. 200/2004

- Sunt Evaluator Tehnic al RENAR
- Sunt Evaluator șef al RENAR
- Sunt Expert Tehnic al RENAR
- Sunt Membru al Consiliului de Acreditare RENAR
- Sunt Membru în Consiliul Director al RENAR
- Sunt Membru în Comitetele tehnice ale RENAR
- Sunt cadru universitar în cadrul Universității ..... cu funcția/ocupația de: Profesor universitar  Conferențiar universitar  Lector universitar  Asistent universitar  Altă titularură
- Sunt formator acreditat de Ministerul Sănătății în domeniul Managementului Investigațiilor paraclinice medico – sanitare
- Sunt evaluator ANMCS
- Sunt membru în Colegiul Director al ANMCS
- Sunt membru în Grupuri de lucru/Comisii tehnice ale AMNCS
- Sunt membru în Comitete științifice/tehnice ale altor organisme de acreditare   
(precizați denumirea organismului) .....
- Sunt Cercetător științific  Gradul I  Gradul II  Gradul III  Altă titularură
- .....
- Sunt Șef de laborator
- Sunt auditor intern
- Sunt Manager Calitate
- Sunt Responsabil cu Management Calității (RMC) / Manager al Calității (MC)
- Sunt șeful Structurii de Management al Calității din cadrul unității sanitare
- Fac parte din cadrul Structurii de Management al Calității din cadrul unității sanitare
- Sunt expert în Managementul Calității în sănătate recunoscut de ANMCS
- Dețin de Ministerul Sănătății competența în Managementul serviciilor de sănătate
- Dețin de la Ministerul Sănătății alte competențe (menționați) .....
- Am făcut parte în anul 2023 din:
- Comisia de examen Național în specialitatea .....  
în calitate de Președinte  Membru  Secretar  Reprezentant OBBCSSR   
și / sau
- Comisia de examen pe post la unitatea sanitară .....  
în calitate de Președinte  Membru  Secretar  Reprezentant OBBCSSR
- Comisia de Contestare a examenului pe post la unitatea sanitară ..... în  
calitate de Președinte  Membru  Secretar  Reprezentant OBBCSSR
- Altă situație (menționați situația)
- .....
- Dețin cabinet de liberă practică conex actului medical înființat conform Ordinului MS nr. 1992/2023
- NU dețin cabinet de liberă practică conex actului medical înființat conform Ordinului MS nr. 1992/2023 și nu am deținut cabinet de liberă practică conex actului medical înființat conform vechii legi, OUG 83/2003;
- Sunt fondator/ asociat al unui ONG public pe [www.obbcssr.ro](http://www.obbcssr.ro) ca furnizor de EMC/ FPC pentru formarea profesională/ educația medicală continuă a biochimistilor, biologilor și chimiștilor din sistemul sanitar.  
Menționați denumirea ONG-ului .....
- NU sunt fondator/ asociat al unui ONG ca furnizor de EMC/ FPC public pe [www.obbcssr.ro](http://www.obbcssr.ro) pentru formarea profesională/ educația medicală continuă a biochimistilor, biologilor și chimiștilor din sistemul sanitar.
- Am participat la grupurile / comitetele de lucru internaționale care sunt în strânsă legătură cu Medicina de laborator sau activitatea din laboratorul medical:**
- EFLM
  - IFCC
  - EQALM
  - Alte grupuri  precizați denumirea .....
- Am participat la elaborarea următoarelor:**
- ghiduri internaționale .....
  - alte activități, după caz .....
- .....

Sunt angajat / ă:



**ORDINUL BIOCHIMIȘTILOR, BIOLOGILOR ȘI CHIMIȘTILOR ÎN SISTEMUL SANITAR DIN ROMÂNIA  
(O.B.B.C.S.S.R.)**

Autoritate competentă conform lit. A pct. 15 Anexa nr. 3 a Legii nr. 200/2004 pentru profesiile reglementate de "biochimist în sistemul sanitar", "biolog în sistemul sanitar" și "chimist în sistemul sanitar" prevăzute la pct. 19, 20 și 21 lit. A din Anexa nr. 2 a Legii nr. 200/2004

- cu contract individual de muncă pentru funcția / ocupația ..... cu normă de ..... ore / zi la Unitatea sanitară **publică** autorizată de Ministerul Sănătății .....
- cu contract individual de muncă pentru funcția / ocupația ..... cu normă de ..... ore / zi la Unitatea sanitară **privată** autorizată de Ministerul Sănătății .....
- cu contract de prestări servicii **PFA / PFI** ....., înregistrat la Registrul Comerțului cu nr. .... din data de .....
- al cabinetului de liberă practică conex actului medical** înființat conform Ordinului MS nr. 1992/2023 și înregistrat la Direcția de Sănătate Publică ....., având "**certificatul de înregistrare a cabinetului în Registrul unic al cabinetelor medicale - Partea a 3-a pentru servicii publice conexe actului medical, eliberat de direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București**" cu nr. ... din data de ..... conform art. 7 Anexa nr. 1 a Ordinului MS nr. 1992/2023,
- în cadrul altei entități juridice notificate sau autorizate de Ministerul Sănătății** (precizați denumirea și forma de organizare a acesteia).....
- Sunt titularul cabinetului de liberă practică conex actului medical** înființat conform Ordinului MS nr. 1992/2023 și înregistrat la Direcția de Sănătate Publică ..... (menționați județul), având "**certificatul de înregistrare a cabinetului în Registrul unic al cabinetelor medicale - Partea a 3-a pentru servicii publice conexe actului medical, eliberat de direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București**" cu nr. .... din data de ..... conform art. 7 Anexa nr. 1 a Ordinului MS nr. 1992/2023,

Cabinetul de liberă practică conex actului medical este organizat sub formă de:

- a) cabinet de practică individual
- b) cabinete de practică grupate
- c) cabinete de practică asociate
- d) societate civilă de practică pentru servicii publice conexe actului medical

**pentru care solicit avizarea certificatului de membru al OBBCSSR pentru anul 2024.**

În compartimentul de (menționați denumirea compartimentului) ..... în care eu lucrez îmi desfășoară activitatea:

- 1 medic
- 2 medici
- mai mult de 2 medici
- niciun medic

În laboratorul medical în care eu lucrez îmi desfășoară activitatea:

- 1 asistent medical cu studii postliceale (PL)
- 1 asistent medical cu studii superioare (SS)
- ≥ 2 asistenți medicali cu studii postliceale (PL)
- ≥ 2 asistenți medicali cu studii superioare (SS)
- niciun asistent medical

**Declar pe proprie răspundere că:**

- înlocuiesc pe ..... (precizați profesia) pe perioada concediului de odihnă / concediului medical / gardă
- sunt înlocuită de ..... (precizați profesia) pe perioada concediului de odihnă / concediului medical / gardă.

**Secțiunea C:** Asigurare de malpraxis valabilă. Documentul original care atestă că dețin asigurare de malpraxis se află în posesia mea și îl voi prezenta oricând la solicitarea OBBCSSR sau a altor instituții/autorități ale statului român cu atribuții în acest sens.

**Dețin asigurare de malpraxis valabilă pentru greșeli în activitatea profesională.**

**Secțiunea D:** Demonstrarea calității de membru al OBBCSSR. Calitatea de membru al OBBCSSR rezultă din plata cotizației de membru al OBBCSSR pe care o trimit pe e-mail împreună cu solicitarea în avans a avizării certificatului de membru al OBBCSSR pentru anul 2024 și cu Formularul de solicitare a avizării OBBCSSR 2024. Documentul original care atestă



## ORDINUL BIOCHIMIȘTILOR, BIOLOGILOR ȘI CHIMIȘTILOR ÎN SISTEMUL SANITAR DIN ROMÂNIA (O.B.B.C.S.S.R.)

Autoritate competentă conform lit. A pct. 15 Anexa nr. 3 a Legii nr. 200/2004 pentru profesiile reglementate de "biochimist în sistemul sanitar", "biolog în sistemul sanitar" și "chimist în sistemul sanitar" prevăzute la pct. 19, 20 și 21 lit. A din Anexa nr. 2 a Legii nr. 200/2004

calitatea mea de membru al OBBCSSR (cotizația plătită la OBBCSSR) se află în posesia mea și îl voi prezenta oricând la solicitarea OBBCSSR sau a altor instituții/autorități ale statului român cu atribuții în acest sens.

- Am plătit și fac dovada prin documentele atașate că am plătit PERSONAL, cu numele, prenumele din RUN cotizația de membru al OBBCSSR corespunzătoare funcției / ocupației declarate mai sus pentru care OBBCSSR îmi eliberează avizarea certificatului de membru în avans pentru anul 2024.

Indiferent de data efectuării plății integrale a cotizației de membru, după caz, 240 lei / 300 lei / 360 de lei pe an, valabilitatea avizării anuale a certificatului de membru este pentru perioada 01.01.2024- 31.12.2024.

Nu se acceptă plăți parțiale ale cotizației de membru. Este responsabilitatea membrului OBBCSSR de a plăti la timp, corect și legal și de a monitoriza plata anuală a cotizației de membru al OBBCSSR.

### Sunt de acord:

- să comunic la OBBCSSR în termen de maxim 3 zile, în cazul în care vor interveni în perioada următoare alte modificări, în mod special privind locul / locurile de muncă, pe adresa de e-mail [consilier.juridic@obbcssr.ro](mailto:consilier.juridic@obbcssr.ro).
- să primesc notificări și/sau informări din partea OBBCSSR la adresele personale existente în Registrul Unic Național (RUN) deținut de către OBBCSSR conform art. 25 din Legea nr. 460/2003;
- să fie prelucrate datele mele cu caracter personal în scopul pentru care au fost solicitate;
- să fie transferate datele mele din Registrul Unic al OBBCSSR (RUN) în Registrul Profesiuniștilor din Sistemul de Sănătate, document juridic în administrarea Ministerului Sănătății și în proprietatea statului român, conform Titlului XXI din Legea nr. 95/2006, pentru anul în care demonstrez calitatea de membru al OBBCSSR cu nume/prenume cotizația plătită în extrasul de cont bancar al OBBCSSR.

Declar pe proprie răspundere că:

- nu am săvârșit infracțiuni în perioada de la depunere până în prezent a cazierului judiciar la dosarul personal de la OBBCSSR, chiar dacă

perioada de valabilitate a cazierului judiciar este de până la 6 luni de la data emiterii lui, conform alin. (2) art. 27 din Legea nr. 290/2004 (republicată, publicată în Monitorul Oficial nr. 777 din 13 noiembrie 2009, cu modificările și completările ulterioare, actualizată prin LEGEA nr. 3/3 ianuarie 2023);

nu sufăr de boli care să necesite un alt certificat de sănătate tip A5, chiar dacă VALABILITATEA "certificatului de sănătate fizică și psihică tip A5" este de 3 LUNI, conform prevederilor art. 5 lit. d) din Anexa nr. 3 a Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1992/2023, cu modificările și completările ulterioare, actualizat prin ORDINUL Ministrului Sănătății nr. 2.590 din 3 august 2023, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 731 din 9 august 2023 aplicabil în acest moment "pentru eliberarea autorizațiilor de liberă practică pentru personalul care desfășoară servicii publice conexe actului medical".

- am suferit de următoarele boli ....., în acest caz mă oblig să anexez un nou certificat de sănătate fizică și psihică tip A 5 valabil;
- sunt cercetată de organele abilitate ale statului român pentru următoarele infracțiuni ....., în acest caz mă oblig să anexez un nou certificat de cazier judiciar valabil;

Am luat cunoștință de drepturile, obligațiile care îmi revin ca membru al OBBCSSR, de serviciile primite pentru cotizația plătită, de Lista cursurilor creditate de CPSIL a OBBCSSR, de formatul obligatoriu al PARAFEI, de Codul de Conduită al OBBCSSR avizat de Ministerul Sănătății, de Codul de conduită al EFLM, atașate prezentului Formular de solicitare a avizării certificatului de membru și de ANEXELE 1-7 care NU trebuie trimise la OBBCSSR!

Datele completate în prezenta cerere și documentele justificative sunt în conformitate cu realitatea.

Omiterea sau nedeclara, cu sau fără intenție, datelor reale în prezentul formular se supune următoarelor sancțiuni:

- prevederilor art. 326 din Codul penal "Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă";
- retragerea avizării OBBCSSR pentru anul 2024 și chiar a certificatului de membru al OBBCSSR în funcție de gravitatea FALSULUI asumat sub semnătură;
- pierderea calității de membru în funcție de gravitatea FALSULUI asumat sub semnătură.

Data .....

Semnătura membrului OBBCSSR .....

Si amprenta parafei asa cum este aplicata pe buletine (daca este aplicata)