



APROB
FUNCTIA
GRADUL

NUME ȘI PRENUME
(COMANDANTUL UNITĂȚII)

C E R E R E

pentru alocarea la drepturile de transport zilnic / săptămânal / bilunar

Am onoarea să raportez:

Subsemnatul ...**grad, nume si prenume**... din cadrul ...**unitatea , structura**... cu domiciliul în localitatea, județul, vă rog să-mi aprobați deplasarea la și de la locul de muncă în conformitate cu prevederile art. 9, alin. (1), lit.... " H " / " I " / " J " din H.G. nr. 1198/2022, privind drepturile de transport, pe teritoriul național, ale personalului din instituțiile de apărare, ordine publica si securitate națională.

Deplasarea la și de la locul de muncă se va realiza săptămânal/bilunar cu _____, cu număr de înmatriculare, din șoseaua/strada _____, nr _____, bl _____, localitatea _____, județul _____ către _____ (și retur), iar distanța dintre domiciliu/reședință și locul de muncă este de _____ km.

Mă angajez să raportez în scris, în termen de 5 zile lucrătoare de la ivirea situației, orice schimbare intervenită, de natură să modifice condițiile care au stat la baza aprobării deplasării.

Declar pe proprie răspundere ca datele prezentate sunt reale și mă angajez sa restitui in condițiile legii sumele încasate fără temei legal.

Anexez, în copie, cartea de identitate seria. ____ nr. _____, eliberată de _____ la data de _____, certificatul de înmatriculare al autoturismului cu număr de înmatriculare și adeverința nr. _____

Precizez ca sunt membru al sindicatului _____ și pot fi contactat la numărul de telefon mobil _____ și interior _____.

Față de cele raportate, rog dispuneți.

Semnătura