

**Čestné vyhlásenie
o zdravotnom stave a cestovateľskej anamnéze prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „klient) a
osôb, s ktorými je v styku**

Klient:

Meno a priezvisko klienta:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Sprevádzajúca osoba/zákonný zástupca/návšteva*:

Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby/zákonného zástupcu/návšteva:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt:

Čestne vyhlasujem, že sa u mňa/u vyššie uvedeného klienta* neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti....) a nežijem/klient nežije* v domácnosti s osobou chorou na COVID-19, lebo podozrivou z ochorenia COVID - 19, ani som nebol/nebol* s takouto osobou v kontakte, a v mojej/jeho* blízkej rodine, s ktorou som/je* v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením a zároveň v tomto období nevycestoval žiadny príslušník rodiny do krajiny s vysokým rizikom šírenia ochorenia Covid- 19.

Som si vedomý (á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že svojim konaním môžem naplniť niektorú zo skutkových podstát trestných činov ohrozujúcich život a zdravie (§ 163 a § 164 Trestného zákona – šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby, spáchanej priamym úmyslom, alebo formou nedbanlivosti) a dopustil (a) by som sa priestupku podľa §56 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, za ktorý môže byť uložená pokuta až do výšky **1 659 €**.

V.....

Dňa

Podpis klienta/sprevádzajúcej osoby/
zákonného zástupcu klienta/návštevy*

*Nehodiace sa preškrtnie