

Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti

Dolupodpísaný.....

trvalým bydliskom.....,

telefonický kontakt,

rodinný príslušník prijímateľa SS.....,

narodeného,

trvalým bydliskom,

čestne vyhlasujem,

že neprejavujem ja ani ďalšie osoby žijúce so mnou v spoločnej domácnosti príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja, a iné osoby žijúce so mnou v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatných dvoch týždňov do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

V dňa

Podpis: