

**Čestné vyhlásenie zamestnanca poskytovateľa sociálnej služby o zdravotnom stave
a cestovateľskej anamnéze zamestnanca a osôb, s ktorými je v styku**

Meno a priezvisko zamestnanca:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:
Telefonický kontakt:

Čestne vyhlasujem, že sa u mňa neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti....).

Zároveň vyhlasujem, že nežijem v domácnosti s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou z ochorenia COVID – 19 a ani som nebol/a s takouto osobou v kontakte. Nemám nariadenú karanténu, a v blízkej rodine, s ktorou som v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením a zároveň sa som sa ja ani žiadna osoba, s ktorom žijem v spoločnej domácnosti nevrátila v tomto období zo zahraničia s pobytom dlhším ako 48 hodín.

Som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V.....

Dňa.....

.....

Podpis zamestnanca

Pozn.: Čestné vyhlásenie zamestnanec predkladá pri nástupe do zamestnania, po prerušení prevádzky poskytovanej sociálnej služby a po prerušení výkonu pracovnej činnosti zamestnanca z dôvodu čerpania dovolenky viac ako 5 dní, alebo z dôvodu čerpania PN alebo OČR trvajúcej dlhšie ako 2 pracovné dni, alebo pri zmene skutočností uvedených v čestnom vyhlásení.