

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

Meno a priezvisko klienta:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:

Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby (zákonného zástupcu) klienta, označeného vyššie a telefonický kontakt:

.....

Čestne vyhlasujem, že sa u mňa/u vyššie uvedeného klienta\*

- a) neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti....),
- b) nežijem/klient nežije\* v domácnosti s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou z ochorenia COVID - 19,
- c) nebol som/klient nebol\* v kontakte s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou z ochorenia COVID - 19,
- d) nemám/klient nemá\* nariadenú karanténu a v mojej/jeho\* blízkej rodine, s ktorou som/je\* v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením,
- e) nevrátil som sa/klienta sa nevrátil\* zo zahraničia s pobytom dlhším ako 48 hodín,
- f) žiadny príslušník rodiny v blízkom kontakte sa v tomto období nevrátil 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 klienta/sprevádzajúcej osoby klienta\*

\*Nehodiace sa preškrtnie

Pozn.: Čestné vyhlásenie v písm. a) až f) sa použije primerane s prihliadnutím na druh a formu sociálnej služby, ktorá sa má začať poskytovať, ktorá sa má poskytovať, po prerušení prevádzky jej poskytovania, po prerušení jej poskytovania z dôvodu neprítomnosti klienta dlhšej ako 5 kalendárnych dní, alebo pri zmene skutočností uvedených v písm. a) až f).