

Čestné vyhlásenie
prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „klient“) o zdravotnom stave klienta 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

- a) sa u mňa/u klienta* neprejavujú príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.,
- b) 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.
- c) mi nie je známe, že by som/klient*, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19¹,

Som si vedomý (á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý (á), že by som sa dopustil (a) priestupku podľa §56 zákona č. 355/2007 Z.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 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 čestnom vyhlásení. V prípade návratu zo zahraničia sa klient riadi príslušnými usmerneniami vydanými Úradom verejného zdravotníctva.

¹ pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k písmenám a) a b) - príznakom akútneho ochorenia klienta a k nariadeniu karantény.

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

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

Čestne vyhlasujem, že sa u mňa neprejavujú príznaky akútneho ochorenia ako je zvýšená teplota alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.

Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by som ja alebo iné osoby, ktoré so mnou žijú spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

Som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.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. V prípade návratu zo zahraničia sa zamestnanec riadi príslušnými usmerneniami vydanými Úradom verejného zdravotníctva.