**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

1. sa u mňa/u klienta\* neprejavujú príznaky akútneho ochorenia ako zvýšená telesná 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.,
2. 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.
3. 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-19[[1]](#footnote-1),

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 preškrtne

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. [↑](#footnote-ref-1)