

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

w związku z zaleceniami Ministra Aktywów Państwowych, Ministra Klimatu oraz Dyrektora Rządowego Centrum Bezpieczeństwa wprowadzone w funkcjonowaniu Instytutu w trakcie epidemii SARS-CoV-2

Ja niżej podpisany .....(imię i nazwisko) w związku z przebywaniem na urlopie od dnia ..... do dnia.....informuję ,że :

Miejsce przebywania w czasie urlopu:

Kraj pobytu: .....

Transmisja wirusa<sup>1</sup>: wysoka(czerwona)/średnia (żółta)/niska (niebieska)/nie objęta strefą (biała)<sup>2</sup>

Region/województwo/gmina .....

Miejsce pobytu<sup>1</sup>: hotel/pensjonat/miejsce odludne/miejsce stałego zameldowania<sup>1</sup>-zamieszkania<sup>1</sup> /inne (wskazać jakie) .....

Rodzaj transportu:

na urlop<sup>1</sup>: pociąg, samolot, autokar, transport własny, inne (wskazać jakie) .....

na miejscu<sup>1</sup> pociąg, samolot, autokar, transport własny, inne (wskazać jakie) ...../w drodze powrotnej<sup>1</sup>:

pociąg, samolot, autokar, transport własny, inne (wskazać jakie) .....

Udział w zdarzeniu o podwyższonym ryzyku np. duża ilość osób, duże skupiska ludzi, wesela, pogrzeby, koncerty itp.

TAK/NIE \*

Po przeprowadzonej indywidualnej ocenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-Co-V-2 oświadczam, że istnieje/nie istnieje ryzyko<sup>1</sup>, że zakażę się wirusem SARS-Co-V-2.

.....  
(czytelny podpis i data)

Decyzja Pracodawcy (Dyrektora/ Z-cy Dyrektora /Głównego Księgowego Instytutu<sup>1</sup>):

Po przeprowadzonej przez pracownika ocenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-Co-V-2, podejmuje decyzję, co do dalszego trybu postępowania z pracownikiem:

zezwolić na wykonywanie dotychczasowej pracy,

skierować pracownika do wykonywania pracy zdalnej (jeżeli charakter wykonywanej pracy dopuszcza taką możliwość),

skierować pracownika na wykonanie badań genetycznych w kierunku wirusa SARS-CoV-2 RT PCR i w zależności od wyniku podjęte zostaną dalsze działania zgodnie z zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi.

.....  
(czytelny podpis, data i pieczęć)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Transmisja dotyczy stref określanych przez Ministerstwo Zdrowia (czerwona, żółta, niebieska, nie objęte strefą)

Uwaga: wypełniają pracownicy przebywający na urlopie wypoczynkowym powyżej 4 dni roboczych