

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Pesel

.....
Tel.

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

OŚWIADCZENIE

o odbyciu obowiązkowej izolacji w warunkach domowych

Oświadczam, że odbywałem/am obowiązkową izolację w warunkach domowych, związku z decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Przeworsku, o której mowa art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r., poz. 1239 z późn. zm.), od dnia..... do dnia....., pod adresem.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis