OŚWIADCZENIE

o odbyciu obowiązkowej kwarantanny do złożenia w zakładzie pracy

Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie i **w terminie 3 dni roboczych od zakończenia kwarantanny** przekaż je pracodawcy (zleceniodawcy).

Dane osoby odbywającej kwarantannę

Imię i nazwisko:……..

Adres zamieszkania:……

(ulica, numer domu/lokalu)

…….....

(kod pocztowy, miejscowość)

PESEL

Seria i numer dowodu osobistego/paszportu

Data rozpoczęcia i zakończenia odbywania obowiązkowej kwarantanny

od

Dzień/miesiąc/rok

do

Data

Dzień/miesiąc/rok

……..

(Czytelny podpis osoby, która składa oświadczenie)