

**FORMULARZ OŚWIADCZENIA  
DO WYWIADU EPIDEMIOLOGICZNEGO**

**I. DANE OSOBOWE**

<b>L.p.</b>	<b>DANE OSOBOWE</b>	
1.	IMIĘ I NAZWISKO	
2.	ADRES ZAMIESZKANIA	
3.	NR TELEFONU	
4.	E-mail	

**II. OŚWIADCZENIE**

- Zakreśl właściwą odpowiedź

**Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1, 1a oraz § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.2019.1950 t.j.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy\*,

Oświadczam co następuje \*\*::

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) poza granicami państwa ?

tak  
nie

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą chorą, skierowaną na kwarantannę lub podejrzaną o zachorowanie wywołane koronawirusem SARS CoV – 2 ?

tak  
nie

3. Czy występują u Pana(i) objawy ?

gorączka powyżej 37 C  
kaszel  
uczucie duszności  
trudności w oddychaniu

.....  
Data i czytelny podpis osoby wypełniającej

\*Art. 233. [Fałszywe zeznanie]

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

\*\*Jeżeli w pytaniach 1 lub 2 zaznaczono odpowiedź – tak, lub w pytaniu nr.3 zaznaczono 1 odpowiedź, będzie odmowa rozmowy z klientem.

