

.....** dnia**

.....**

.....**

.....**

(imię, nazwisko, adres, numer telefonu, adres email, **nr pesel**)

Skrócenie kwarantanny lub zwolnienie z obowiązku jej odbycia następuje decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego tylko w uzasadnionych przypadkach.

Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Radomiu
ul. gen. Leopolda Okulickiego 9D
26-601 Radom

Wnoszę o

- 1 skrócenie obowiązku kwarantanny *
- a – wynikającej z Decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarny w Radomiu z

dnia** Nr**

- b – który powstał z mocy prawa w związku z przekroczeniem granicy państwowej*

skrócenie kwarantanny od dnia (proszę wpisać dzień od którego osoba nie będzie podlegać obowiązkowi kwarantanny)

- 2 – zwolnienie z obowiązku odbycia kwarantanny

- w dniu**

w godzinach od** do**

celem**

Wniosek uzasadniam następującymi okolicznościami ***

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączam dokumenty potwierdzające okoliczności opisane we wniosku ****

(np. umowa o pracę, badania lekarskie, akt stanu cywilnego)

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, iż nie miałem kontaktu z osobą zakażoną/ podejrzaną o zakażenie koronowirusem SARS-CoV-2. ****

Oświadczam, że obecnie mój stan zdrowia jest dobry w szczególności nie mam objawów zakażenia koronowirusem SARS-CoV-2. ****

.....
(czytelny podpis)

Uwagi

Podpisany wniosek można wysłać w formie skanu (z podpisem) na adres email radom@psse.waw.pl lub wysłać pocztą na podany adres.

* - zaznaczyć odpowiednią opcje

** - uzupełnić pole

*** wniosek należy szczegółowo uzasadnić, w przypadku braku miejsca na formularzu wniosku, można do zrobić na oddzielnej kartce formatu a4, dołączyć ją do wniosku i podpisać.

**** do wniosku należy dołączyć dokumenty*potwierdzające okoliczności uzasadniające skrócenie lub zwolnienie z obowiązku odbycia kwarantanny.

**** w przypadku kontaktu z osobą zakażoną/ podejrzaną o zakażenie koronowirusem SARS-CoV-2 lub złego stanu zdrowia oświadczenie należy przekreślić i opisać szczegółowo okoliczności kontaktu lub stan zdrowia.

WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY INSPEKCJI SANITARNEJ

Dotyczy wniosku Pani/Pana

Rekomendacja (krótka) Kierownika Sekcji Nadzoru Epidemiologii (stanowisko merytoryczne)

Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomiu.

skracam kwarantannę, zgodnie z wnioskiem

skracam kwarantannę, w innym sposób

.....

zwalnim z obowiązku odbycia kwarantanny, zgodnie z wnioskiem

zwalnim z obowiązku odbycia kwarantanny, w inny sposób

.....

nie skracam/ nie zwalnim z obowiązku odbycia kwarantanny

Uwagi

Zaakceptowany wniosek jest podstawą do wydania decyzji administracyjnej/
wprowadzenia odpowiedniej adnotacji w systemie EWP