

## Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bytem: .....

zaměstnanec Obce Pístina., se sídlem Pístina 35, 378 02 Stráž nad Nežárkou IČ: 00666947 (dále jen „zaměstnavatel“),

### tímto čestně prohlašuji, že

- jsem prodělal/a onemocnění COVID-19 laboratorně potvrzené a od pozitivního testu, jímž skončila izolace, neuplynulo více jak 180 dní
- jsem byl/a očkovan/a proti onemocnění COVID-19, mám vystavený certifikát MZČR o provedeném očkování a od aplikace
- první dávky očkovací látky u dvoudávkové vakcíny uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikovaná druhá dávka
  - první dávky očkovací látky u dvoudávkové vakcíny uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikovaná druhá dávka
  - dávky očkovací látky u jednodávkové vakcíny uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců
- a nejvíce žádné příznaky onemocnění COVID-19
- jsem podstoupil/a RT-PCR test na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo POC antigenní test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 v posledních 7 dnech a mám potvrzení s negativním výsledkem

*(zaškrtněte křížkem)*

Prohlašuji rovněž, že mi není známo, že bych přišel/a v posledních dnech do styku s osobou, která by v současné době nemocí trpěla, ani se nemocen necítím a/nebo nemám žádné příznaky nemoci Covid-19, jako je zvýšená teplota, kašel, dušnost, ztráta čichu, chuti, či příznaky jiných virových onemocnění.

Beru na vědomí, že ve všech prostorách zaměstnavatele a na svém pracovišti budu důsledně dodržovat veškerá vyhlášená bezpečnostní opatření (používat respirátory, dodržovat hygienu rukou, zachovávat bezpečnou vzdálenost atd.).

Je mi známo, že nepravdivým prohlášením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních zaměstnanců a jsem si vědom/a právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V ....., dne.....

.....  
podpis zaměstnance

Podpis a razítko zaměstnavatele: