

OŚWIADCZENIE  
o odbywaniu obowiązkowej kwarantanny po przekroczeniu granicy

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij to oświadczenie i **w terminie 3 dni roboczych od zakończenia kwarantanny** prześlaj je pracodawcy (zleceniodawcy) albo do nas – przez PUE ZUS lub w formie papierowej - jeżeli prowadzisz pozarolniczą działalność lub współpracujesz z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność albo jesteś duchownym i mamy ustalić prawo do zasiłku chorobowego.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
3. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

**Dane osoby odbywającej kwarantannę**

PESEL

Seria i numer paszportu, jeżeli był okazywany   
Straży Granicznej w ramach kontroli

Imię  Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Numer telefonu  Adres poczty elektronicznej

*Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie*

Rachunek bankowy, na który ma być przekazywane świadczenie

**Dane dotyczące obowiązkowej kwarantanny**

Data rozpoczęcia i zakończenia kwarantanny

od  do   
*dd / mm / rrrr* *dd / mm / rrrr*

Zobowiązuję się poinformować płatnika zasiłku chorobowego (płatnika składek lub ZUS) o skróceniu lub zwolnieniu mnie z obowiązku odbycia kwarantanny przez państwowego inspektora sanitarnego.

Data   
*dd / mm / rrrr*

*Czytelny podpis osoby, która składa oświadczenie*