

**Расписка об информации о выезде за пределы Российской Федерации или контакте с  
больными подозрительными на COVID-19**

Я,

\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

мобильный телефон \_\_\_\_\_

настоящей распиской информирую:

1. За последние 14 дней я **не выезжал(ла) / выезжал(ла)** за пределы Российской Федерации. Наименование страны \_\_\_\_\_, дата возврата в Россию \_\_\_\_\_.
2. За последние 14 дней я **не контактировал(ла) / контактировал(ла)** с лицами, вернувшимися из зарубежных стран  
Наименование страны \_\_\_\_\_  
Дата возврата в Россию контактного лица \_\_\_\_\_.
3. За последние 14 дней я **не контактировал(ла) / контактировал(ла)** с лицами, у которых лабораторно (ПЦР) подтвержден диагноз **COVID-19**.
4. За последние 14 дней я **не контактировал(ла) / контактировал(ла)** с лицами, у которых были признаки ОРВИ и (или) пневмонии.

Настоящей распиской я подтверждаю, что проинформирован(на), что коронавирус- **COVID-19** внесен в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих (Постановление Правительства РФ от 31 января 2020 года № 66). Мне разъяснено и понятно, что в соответствии с Российским законодательством за распространение болезней из этого списка предусмотрена ответственность, в том числе уголовная ст. 236, ст. 237 УК РФ.

Мне разъяснены и понятны меры предосторожности от заражения коронавирусом 2019-nCoV.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

**\*Нужное подчеркнуть и заполнить**