

У вези са проглашеном пандемијом COVID-19

од стране Светске здравствене организације

Ја, господин / госпођа
.....

(име и презиме особе)

ИЗЈАВЉУЈЕМ

1. Упознат(а) сам са тренутном ситуацијом у Бугарској у вези са ширењем коронавируса (COVID-19).

2. Путујем на властити ризик следећих датума:

2.1. датум: држава:

Путујем са (начин и средство путовања):
.....

*(навести број лета, авио-компанију, регистарски број возила (аутобус, аутомобил),
број воза (према информацијама возне карте)*

Бићу у граду:

Хотел / или други смештај:,

Тачна адреса пребивалишта и / или назив и адреса смештаја

Број дана боравка:

2.2. Отпутоваћу датума:, земља

и путоваћу са (начин и средство путовања):
.....

*(навести број лета, авио-компанију, регистарски број возила (аутобус, аутомобил),
број воза (према информацијама возне карте)*

3. У случају да се по доласку у Бугарску у месту смештаја буде утврдило да имам симптоме налик грипу и морам да будем смештен у обавезну карантину, трошкове ће сносити моје лично здравствено осигурање или фонд осигурања, а уколико такви не постоје - о мом властитом трошку.

.....

(навести податке о здравственом осигурању или фонду осигурања)

4. У случају да се коронавирусна инфекција затекне у смештају у којем боравим, ја ћу се придржавати мера и захтева здравствених власти да ограничим ширење инфекције.

5. За нетачне податке сносим одговорност према законодавству Републике Бугарске.

Подаци за контакт: број личне карте / пасоша:

Мобилни телефон: Е-маил:

ДАТУМ:

ПОТПИС: