# CERTYFIKAT PRZEMIESZCZANIA SIĘ

Zgodnie z art. 3 dekretu z dnia 23 marca 2020 r. Określającego zasady niezbędne w walce z rozprzestrzenianiem się wirusa Covid-19

Ja nizej podpisany/a,

Pan/Pani.:

Urodzony/a kiedy :

gdzie:

aktualny adres zamieszkania :

poświadczam, że moja podróż wiąze sie z jednym z następujących powodów :

[ ] przemieszczanie sie miedzymiejscem zamieszkania a miejsce wykonywania pracy w wypadku gdy telepraca jest niemożliwa.

[ ] przemieszczanie w celu zakupu niezbędnych towarów w najbliższych punktach

[ ] wizyty u lekarza

[ ] wizyta u rodziny, osób wymagajacych opieki

[ ] spacery w odległosci kilometra od miejsca zamieszkania.

[ ] wezwanie sądowe lub administracyjne

[ ] udział w misjach interesu ogólnego zleconych przez organ administracyjny

Miasto :

Data: godzina

(wskazanie daty i godziny rozpoczęcia przemieszczania się jest obowiązkowe)

podpis :