

# KWARANTANNA – CZYLI CO POWINIENIEŚ WIEDZIEĆ I JAK POSTĄPIĆ

I	II	III	IV
<p><b>Zostałeś zobowiązany</b></p> <p>do odbycia obowiązkowej kwarantanny przez Inspektorat Sanitarny Dz.U.2008.23.1570; Art.34.2</p>	<p><b>Twój domownik</b></p> <p>Został zobowiązany do odbycia obowiązkowej kwarantanny przez Inspektorat Sanitarny Rozp. RM. 658 § 4.1 Twój domownik poda Policji lub Sanepidowi Twoje dane</p>	<p><b>Wróciłeś zza granicy</b></p> <p>Rozp. RM 658 § 2.2 Przekażesz Straży Granicznej swoje dane</p>	<p><b>Twój domownik wrócił z zagranicy</b></p> <p>Rozp. RM 658 § 2.2 Twój domownik poda Sanepidowi Twoje dane</p>
<p><b>Powiadom Pracodawcę</b></p> <p>Stosuj się do wytycznych Sanepidu i przepisów o kwarantannie</p>	<p><b>Powiadom Pracodawcę i powstrzymaj się od pracy</b></p> <p>Jesteś zobowiązany do odbycia kwarantanny razem z domownikiem Rozp. RM. 658 § 4.1 Stosuj się do przepisów o kwarantannie</p>	<p><b>Powiadom Pracodawcę i powstrzymaj się od pracy</b></p> <p>Jesteś zobowiązany do odbycia obowiązkowej kwarantanny trwającej 14 dni od dnia następującego po przekroczeniu granicy Rozp. RM 658 § 2.2.2 Stosuj się do przepisów o kwarantannie</p>	<p><b>Powiadom Pracodawcę i powstrzymaj się od pracy</b></p> <p>Jesteś zobowiązany do odbycia obowiązkowej kwarantanny razem z domownikiem, który wrócił z zagranicy Rozp. RM 658 § 2.2.2 Stosuj się do przepisów o kwarantannie</p>
<p><b>Pozostań w domu i oczekuj decyzji Sanepidu</b></p> <p>Odbieraj pocztę, maile i telefony</p>	<p><b>Pozostań w domu</b></p> <p>i pytaj domownika, czy już otrzymał decyzję Sanepidu</p>	<p><b>Pozostań w domu</b></p> <p>Odbieraj pocztę, maile i telefony</p>	<p><b>Pozostań w domu</b></p> <p>Odbieraj pocztę, maile i telefony</p>
<p><b>Po upływie kwarantanny</b> do 3 dni roboczych złóż Pracodawcy swoją decyzję z Sanepidu</p>	<p><b>Po upływie kwarantanny</b> do 3 dni roboczych złóż Pracodawcy Oświadczenie (zał. nr 1) i dołącz</p>	<p><b>Po upływie kwarantanny</b> do 3 dni roboczych złóż Pracodawcy Oświadczenie (zał. nr 2)</p>	<p><b>Po upływie kwarantanny</b> do 3 dni roboczych złóż Pracodawcy Oświadczenie (zał. nr 1)</p>

Rozp. RM. 658 § 4.1 Na tej podstawie otrzymasz świadczenie i usprawiedliwisz nieobecność w pracy Art. 92 KP	decyzję z Sanepidu, jaką otrzymał Twój domownik Rozp. RM. 658 § 4.1 Na tej podstawie otrzymasz świadczenie i usprawiedliwisz nieobecność w pracy Art. 92 KP	Rozp. RM. 658 § 2.3 Na tej podstawie otrzymasz świadczenie i usprawiedliwisz nieobecność w pracy Art. 92 KP	Rozp. RM. 658 § 2.3 Na tej podstawie otrzymasz świadczenie i usprawiedliwisz nieobecność w pracy Art. 92 KP
---	--	---	---

## UWAGA !!

<b>Zawsze pozostawaj w kontakcie ze swoim działem kadr.</b>  Dokumenty możesz przesłać w postaci skanu lub fotografii. Naruszenie przepisów o kwarantannie, hospitalizacji lub izolacji grozi karą finansową. Ustawa z dnia 2.03.2020 Art. 15.1	<b>Zał. 1</b>  Wzór oświadczenia osoby wspólnie zamieszkującej lub gospodarującej z osobą, która odbywa obowiązkową kwarantannę po przekroczeniu granicy na podstawie decyzji państwowego inspektora sanitarnego.	<b>Zał. 2</b>  Wzór oświadczenia o odbywaniu obowiązkowej kwarantanny po przekroczeniu granicy	<b>Zał. 1</b>  Wzór oświadczenia osoby wspólnie zamieszkującej lub gospodarującej z osobą, która odbywa obowiązkową kwarantannę po przekroczeniu granicy na podstawie decyzji państwowego inspektora sanitarnego.
---	---	--	---

<b>Porady na stronie - <a href="https://www.gov.pl/web/koronawirus">https://www.gov.pl/web/koronawirus</a></b>  <b>Infolinia – 800 190 590</b>	<b>Porady i wzory oświadczeń również na stronie: <a href="https://www.zus.pl/">https://www.zus.pl/</a></b>
--	--

## OŚWIADCZENIE

osoby wspólnie zamieszkującej lub gospodarującej z osobą, która odbywa obowiązkową kwarantannę po przekroczeniu granicy/na podstawie decyzji państwowego inspektora sanitarnego\*/

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie i **w terminie 3 dni roboczych od zakończenia kwarantanny** prześlij 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 wspólnie zamieszkującej lub gospodarującej z osobą, która odbywa obowiązkową kwarantannę po przekroczeniu granicy/na podstawie państwowego inspektora sanitarnego\*/**

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

*Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

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

\*/ Niepotrzebne skreśl

**Dane osoby odbywającej obowiązkową kwarantannę po przekroczeniu granicy/na podstawie decyzji państwowego inspektora sanitarnego\*/**

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

*Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

Imię

Nazwisko

\*/ Niepotrzebne skreśl

### 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*

