

Alulírott \_\_\_\_\_, Szül. idő \_\_\_\_\_ Szül. dátum \_\_\_\_\_,  
Lakcím (város) \_\_\_\_\_,  
(utca) \_\_\_\_\_, személyazonosító okmány típusa \_\_\_\_\_  
száma \_\_\_\_\_ telefonos elérhetősége \_\_\_\_\_,  
tudatában annak, hogy a hivatalos személy előtti nem valós nyilatkozatok (Btk 495. cikkelye szerint) büntetőjogi következményekkel járnak

### SAJÁT FELELŐSSÉGE ALATT KIJELENTI:

- Ismeretében van a járvány továbbterjedésének megelőzésére irányuló rendeleteknek, a 2020. március 9-i *Miniszterelnöki Rendelet 1. cikk, (1) bekezdése* szerint, amely a természetes személyek országon belüli mozgására vonatkozik, és a 2020. március 8-i *Miniszterelnöki Rendelet 4. cikk (1) bekezdésében foglalt szankciókról is tudomása van a rendelkezések be nem tartása esetén* (Btk. 650. cikkelye szerint, kivéve, ha a cselekmény annál súlyosabb büntetéssel sújtható);

- Mozgásának oka:

- igazoltan munkaügyi;
- szükséghelyzetekből ered;
- egészségügyi okok;
- tartózkodási helyére, lakóhelyére vagy bejelentett lakcímére való visszatérés

E tekintetben kijelenti, hogy \_\_\_\_\_  
(MUNKAHELYEM NEVE..., ... LAKCÍM ALATTI TARTÓZKODÁSI HELYEMRE  
TÉREK VISSZA, ORVOSI VIZSGÁLATRA KELL MENNEM... EGYÉB KÜLÖNLEGES  
OKOK...STB...)

Ellenőrzés dátuma, időpontja és helye

Nyilatkozó aláírása

Rendőrségi tisztviselő