



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE O AZYLOVÉ UBYTOVÁNÍ

**O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ
U SEBE A SVÝCH DĚTÍ**

jméno a příjmení žadatele:.....

datum narození:.....

trvale bytem:.....

jméno a příjmení dítěte, které žádá o azyl spolu s žadatelem (datum narození):

.....

.....

.....

1. Prohlašuji, že mi není známo, že bychom já nebo mé dítě/děti měli aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění.
2. Prohlašuji, že se u mě a u mých dětí neprojeví v posledních dvou týdnech příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
3. Prohlašuji, že mi není známo, že bych já nebo mé dítě/děti přišli do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa.
4. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při žádání o azylové ubytování.

V, dne

.....

Podpis žadatele

Osoby s rizikovými faktory na následující stránce.



Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (*zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale*) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.
 - a) při imunosupresivní léčbě (*steroidy, HIV apod.*),
 - b) při protinádorové léčbě,
 - c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně.
4. Těžká obezita (*BMI nad 40 kg/m²*).
5. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
6. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (*dialýza*).
7. Onemocnění jater (*primární nebo sekundární*).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.