



Република Северна Македонија

Министерство за здравство

17-24811
16.03.2020

Врз основа на член 55 став 1 од Законот за организација и работа на органите на државната управа (Службен весник на Република Македонија број 58/2000, 44/2002, 82/2008 и 51/2011), член 13 од Законот за заштита на населението од заразни болести (Службен весник на Република Македонија број 66/2004, 139/2008, 99/2009, 149/2014, 150/2015 и 37/2016) и точка 8 од Нацрт - записникот од Деветнаесетта седница на Владата на Република Северна Македонија, број 44-2147/6, одржана на 14 март 2020 година, Министерот за здравство донесе:

ПИСМЕНА НАРЕДБА

Врз основа на законски одредби и задолженија за утврдување на мерки за спречување на појава, внесување, рано откривање, спречување на ширењето и сузбивањето на Коронавирус COVID – 19, а заради заштита на населението од истиот, се издава наредба за спроведување на задолжителна самоизолација за секој државјанин на Република Северна Македонија кој влегува во државата на граничните премини а патува од високо ризични или средно ризични земји утврдени со Листата на светската здравствена организација на денот на кој патникот влегува во државата.

Наредбата за спроведување на задолжителна самоизолација секој државјанин на Република Северна Македонија ја потврдува со давање писмена изјава под полна морална, материјална и кривична одговорност која ја потпишува при влез на граничниот премин.

Непочитување на оваа наредба и неспроведување на задолжителната самоизолација повлекува одговорност.

Министер за здравство

Доц. д-р Венко Филипче



ИЗЈАВА

Јас долупотпишаниот/аната, _____ од _____, со адреса на живеење _____, со ЕМБГ _____, изјавувам под полна лична, морална, материјална и кривична одговорност дека ќе спроведам задолжителна самоизолација во времетраење од 14 (четиринаесет) дена, со што ќе ја почитувам изречената писмена наредба издадена од Министерот за здравство.

Изјавувам дека на ден _____._____._____ година влегов во Република Северна Македонија по престој во високо/средно ризична земја _____ зафатена со коронавирус COVID 19 утврдено со Листата на светската здравствена организација.

Самоизолацијата ќе ја спроведам на адреса _____, во град _____ и за целото времетраење на самоизолацијата ќе бидам достапен/на на следниот телефонски број _____ во случај на итност или потреба за контакт.

Воедно изјавувам дека ќе биде спроведена задолжителна самоизолација за малолетен сопатник - член на семејството:

1. _____, со ЕМБГ _____,
2. _____, со ЕМБГ _____,
3. _____, со ЕМБГ _____,
4. _____, со ЕМБГ _____,

Потпис:
