



Karantina Beyanı

Yurt dışında iken farkında olmadan virüs ile enfekte olduysanız, Hollanda'ya geldikten sonra hastalığı başkalarına bulaştırabilirsiniz. Bu nedenle Hollanda'ya gelişinizden sonra, zorunlu karantina uygulamalısınız. Bu kural, sadece yüksek risk taşıyan bir bölgeden geri dönüyorsanız geçerlidir. Bu karantina beyanını bir kontrolör veya ulaşım şirketine (otobüs, tren, hava yolu ya da deniz yolu firmaları) göstermelisiniz. Ayrıca bu beyanı istendiğinde hava yolu veya deniz yolu şirketinize vermelisiniz. Yani bu karantina beyanının çıktısını alarak yolculuğunuz sırasında yanınızda bulundurmalısınız. Konu ile ilgili istisna, cezaya tabiidir. İstisnai durum kategorilerinden birinde bulunuyorsanız, karantina zorunluluğu uygulanmaz.

Zorunlu karantina hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz?

Government.nl/mandatoryquarantine sayfasına göz atınız veya 0800-1351 numaralı telefonu arayabilirsiniz.

1 Kişisel bilgiler

Adının ilk harfi (harfleri) ve soyadı: _____ Doğum tarihi: _____

2 İstisna veya zorunlu karantina

İstisnai bir kategoride bulunup bulunmadığınız veya zorunlu karantina uygulamak zorunda olduğunuzu belirtin.

İstisnai kategorilerden birinde yer aldığımı, yani (kendiniz doldurun, bkz. [Government.nl/mandatoryquarantine](https://www.government.nl/mandatoryquarantine)):

_____ e gerekirse aşağıdaki kanıt belgelerini

_____ bir kontrolör ya da ulaşım şirketinin sorması durumunda gösterebileceğimi beyan ederim. 4. adıma geçin.

Hollanda'ya (gebied) bölgesinden _____ (datum) tarihinde varışımın hemen sonra:

_____ aşağıdaki adreste karantinaya gireceğimi ve bu karantina süresince bir kontrolör için erişilebilir durumda kalmaya zorunlu olduğumu bildiğimi beyan ederim.

Sokak adı ve bina numarası: _____

Posta kodu: _____ Şehir: _____

Hollanda'daki ikametiniz sırasında size erişilebilecek telefon numarası: _____

Erişilebilirliğiniz hakkında ek bilgi: _____

Karantınayı oturduğunuz adreste uygulamıyorsanız, bulunduğunuz adresi yazınız:

Sokak adı ve bina numarası: _____

Posta kodu: _____ Şehir: _____

3 Karantina süresi (sadece zorunlu karantina durumunda)

En az **5 gün** karantinaya gireceğim ve negatif test sonucumu alıncaya kadar karantinada kalacağım. Bunun için Hollanda'ya varışımın sonra 0800-1202 numaralı telefondan GGD'den test randevusu alacağım.

10 gün karantinaya giriyorum, çünkü 5. günde test yaptıramam/yaptırmak istemiyorum ve GGD'den test için randevu almama gerek yok.

4 Gerçeğe uygun doldurulmuştur - İmza

Bu karantina beyanının doğru olduğunu ve gerçeğe uygun şekilde doldurulduğunu beyan ederim.

Şehir: _____ Tarih: _____

İmza (sadece imza atabiliyorsanız gerekli): _____