



# 隔离声明

假如您在海外意外受到感染，到达荷兰后您有可能会感染其他人。因此在您抵达荷兰后必须进行隔离。这只适用于您来自高风险地区。

您必须能够向监管人员或运输公司（汽车、火车、航空或航海运输公司）出示这份隔离声明。在需要时您还必须向您的航空或航海运输公司提交这份声明。因此，您在旅行期间必须携带这份打印出来的隔离声明。对该声明的滥用将受到处罚。

如果您属于例外类别人员之一，那么您便不适用于该隔离义务。

**想了解更多有关隔离义务的信息吗？**

请查阅网页 [government.nl/mandatoryquarantine](https://government.nl/mandatoryquarantine)。或电话咨询0800-1351。

## 1 个人信息

姓名： \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_

## 2 例外或有隔离义务

请说明您是否属于例外类别人员或者是否需要隔离。

我声明我属于例外类别人员之一，即（请自己填写，查阅 [Government.nl/mandatoryquarantine](https://Government.nl/mandatoryquarantine)）:

\_\_\_\_\_ 如监管人员或和运输公司需要，我能够出示以下证明文件：

\_\_\_\_\_ 请前往第4。

我声明，在我于（日期）\_\_\_\_\_ 从（地区）抵达荷兰后： \_\_\_\_\_  
在以下地址进行隔离，并明白必须在隔离期间与监管人员保持联系。

街道名称和号码： \_\_\_\_\_

邮政编码： \_\_\_\_\_ 居住地点： \_\_\_\_\_

您在荷兰逗留期间的联系电话： \_\_\_\_\_

能与您取得联系的其他信息： \_\_\_\_\_

如果您不在您的住址进行隔离，也请填写您的住址：

街道名称和号码： \_\_\_\_\_

邮政编码： \_\_\_\_\_ 居住地点： \_\_\_\_\_

## 3 隔离期（仅在在有隔离义务的情况下）

我至少将隔离**5天**，而且要继续隔离直到收到阴性检测结果。为此我将与市卫生局（GGD）电话联系（0800-1202），约定到达荷兰以后的新冠检测。

我将隔离**10天**，因为我不能或不想在第五天进行检测，也不需要与市卫生局（GGD）预约检测。

## 4 如实填写和签字

我声明完整如实地填写该隔离声明。

地点： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

签字（只有在您能够签字的情况下）： \_\_\_\_\_