**ПТР әдісімен COVID-19 зертханалық тексеруден міндетті түрде өту туралы хабарлама**

Елді мекен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                       2020 жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_

Мен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   ЖСН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(аты-жөні)

\_\_ \_\_ \_\_\_\_ ҚР ІІМ/ӘМ берген төлқұжат/жеке куәлік № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайы бойынша тіркелген, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайы бойынша нақты тұратын.

Тұрғылықты мекенжай бойынша 48 сағат ішінде COVID-19 зертханалық тексеруден өтуге міндеттенемін. Дербес деректерді өңдеуге келісемін.

Дене қызуы немесе сырқаттанушылық белгілері пайда болған кезде COVID-19 бойынша байланыс орталығына қоңырау шалу немесе шетелден келгендігімді хабарлай отырып, жедел жәрдем шақыру қажеттігі туралы хабардар етілдім.

Қазақстан Республикасының 2014 жылғы 5 шілдедегі «Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» Кодексінің (бұдан әрі – ӘҚБтК) 462-бабының 3-бөлігіне сәйкес мемлекеттік органдардың лауазымды адамдарының өз құзыреті шегінде заңды талаптарын немесе қаулыларын орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін әкімшілік жауапкершілігінің болуы туралы хабардар етілдім.

ӘҚБтК-нің 462-бабының 1-бөлігінде көзделген әкімшілік жауапкершіліктің болуы туралы, мемлекеттік инспекциялар мен мемлекеттік бақылау және қадағалау органдарының лауазымды адамдарына өздерінің құзыретіне сәйкес қызметтік міндеттерін орындауына қажетті құжаттарды, материалдарды, статистикалық және өзге де мәліметтерді, ақпаратты беруден бас тарту түріндегі кедергi келтiру не анық емес ақпарат беруге тыйым салынатындығы туралы хабардар етілдім.

Сондай-ақ, 2014 жылғы 3 шілдедегі Қазақстан Республикасы Қылмыстық кодексінің 380-бабына сәйкес билік өкіліне қатысты күш қолданғаны үшін қылмыстық жауаптылықтың болуы туралы хабардар етілдім.

Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Уведомление об обязательном прохождении**

**лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР**

Населённый пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2020 года

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (при наличии)

паспорт/удостоверение личности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданного, МВД/МЮ РК от \_\_ \_\_ \_\_\_\_ года, прописанный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фактически проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуюсь пройти лабораторное обследование на COVID-19, в течении 48 часов по месту проживания. Согласен на обработку персональных данных.

Осведомлён о необходимости при появлении температуры или признаков недомогания незамедлительно обратиться в колл-центр по COVID-19 или вызвать скорую помощь, уведомив о прибытии из-за рубежа.

Осведомлён о наличии административной ответственности согласно частью 3 статьи 462 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях» (далее – КоАП) за невыполнение или ненадлежащее выполнение законных требований или постановлений должностных лиц государственных органов в пределах их компетенции.

Осведомлен о наличии административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 462 КоАП, о запрете воспрепятствования должностным лицам государственных инспекций и органов государственного контроля и надзора в выполнении ими служебных обязанностей в соответствии с их компетенцией, выразившееся в отказе от предоставления необходимых документов, материалов, статистических и иных сведений, информации, либо предоставление недостоверной информации.

Также осведомлён, о наличии уголовной ответственности за применение насилия в отношении представителя власти, в соответствии со статьей 380 Уголовного кодекса Республики Казахстан от 3 июля 2014 года.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Mandatory Pass Notification**

**laboratory examination for COVID-19 by PCR**

Place \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2020

I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ID number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Full name (if any)*

passport / identity card №. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ issued by the Ministry of Internal Affairs / Ministry of Justice of the Republic of Kazakhstan dated \_\_ \_\_ \_\_\_\_ year, registered at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actually residing at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I undertake to undergo a laboratory examination at COVID-19, within 48 hours at the place of residence. I agree to the processing of personal data.

Aware of the need for temperature or signs of malaise, immediately contact a COVID-19 call center or call an ambulance, notifying you of your arrival from abroad.

I am aware of the existence of administrative responsibility in accordance with part 3 of article 462 of the Code of the Republic of Kazakhstan dated July 5, 2014 “On Administrative Offenses” (hereinafter - the Code of Administrative Offenses) for failure to comply or improper fulfillment of legal requirements or decisions of officials of state bodies within their competence.

Aware of the existence of administrative responsibility, provided for in paragraph 1 of Article 462 of the Code of Administrative Offenses, on the prohibition of obstructing officials of state inspections and state control and supervision bodies in the performance of their official duties in accordance with their competence, expressed in the refusal to provide the necessary documents, materials, statistical and other information, information, or the provision of false information.

I am also aware of the criminal liability for the use of violence against a representative of the authorities, in accordance with Article 380 of the Criminal Code of the Republic of Kazakhstan dated July 3, 2014.

Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_