

Declaración jurada de las personas desplazadas a las Islas Baleares por motivos laborales o familiares para recibir la vacuna contra el SARS-CoV-2

Nombre y apellidos	
Núm. doc. identidad o pasaporte	
<input type="checkbox"/>	Me he desplazado temporalmente a las Islas Baleares por motivos laborales y tengo derecho recibir la vacuna según el plan de vacunación
Nombre de la empresa	
Localidad donde se ubica	
Teléfono de la empresa	
Actividad que desarrolla	
Fecha de inicio de mi actividad en la empresa	
Fecha de fin de mi actividad en la empresa	
<input type="checkbox"/>	Me he desplazado temporalmente a las Islas Baleares por motivos familiares justificados
Localidad de procedencia	
Domicilio temporal en las Islas Baleares	
Fecha de inicio del desplazamiento	
Fecha de fin del desplazamiento	
<input type="checkbox"/>	Me he desplazado temporalmente a las Islas Baleares por formar parte de una unidad familiar en la que uno de sus miembros se ha trasladado aquí por motivos laborales
Nombre y apellidos de las persona desplazada por motivos laborales	
Domicilio temporal en las Islas Baleares	
Fecha de inicio del desplazamiento	
Fecha de fin del desplazamiento	

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA que son ciertos los datos que he consignado en esta declaración para justificar el derecho a recibir la vacuna contra el SARS-CoV-2 en las Islas Baleares como persona desplazada temporalmente por motivos laborales o familiares.

Lugar y fecha

....., de de 2021

[firma]

Declaració jurada de les persones desplaçades a les Illes Balears per motius laborals o familiars per rebre el vaccí contra el SARS-CoV-2

Nom i cognoms	
Núm. doc. identitat o passaport	
<input type="checkbox"/>	M'he desplaçat temporalment a les Illes Balears per motius laborals i tinc dret a rebre el vaccí segons el pla de vacunació
Nom de l'empresa	
Localitat on se situa	
Telèfon de l'empresa	
Activitat que desenvolupa	
Data d'inici de la meva activitat a l'empresa	
Data d'acabament de la meva activitat a l'empresa	
<input type="checkbox"/>	M'he desplaçat temporalment a les Illes Balears per motius familiars justificats
Localitat de procedència	
Domicili temporal a les Illes Balears	
Data d'inici del desplaçament	
Data d'acabament del desplaçament	
<input type="checkbox"/>	M'he desplaçat temporalment a les Illes Balears per formar part d'una unitat familiar en la qual un dels membres s'ha traslladat aquí per motius laborals
Nom i cognoms de la persona desplaçada per motius laborals	
Domicili temporal en les Illes Balears	
Data d'inici del desplaçament	
Data d'acabament del desplaçament	

DECLARO SOTA JURAMENT O PROMESA que són certes les dades que he consignat en aquesta declaració per justificar el dret a rebre el vaccí contra el SARS-CoV-2 a les Illes Balears com a persona desplaçada temporalment per motius laborals o familiars.

Lloc i data

....., de/d' de 2021

[signatura]