‘’6.04.2020 tarihinden Emir

Rehber Dokümanı NoRD-01-183

Ek No:1, II. 1. Maddesi ’’

BÖLGE SAĞLIK DENETİMİ:…………………………….

Giden No:…………….../.......................................................

**KARANTİNA ALTINA KOYMAK İÇİN YÖNETMELİK**

Aşağıda imzası bulunan: .........................................................................................

işte olan devlet sağlık müfettişinin üç ismi

.............................................................................................................................

müdürlük, bölüm

Sağlık Bakanı'nın ............ No'lu Emri uyarınca, Sağlık Kanunu’nun 63. Maddesi ile bağlantılı olarak ve 2005 tarihinden 21 sayılı Kararname’nin 29. Maddesi, kayıt işlemine ilişkin, bulaşıcı hastalıkların bildirilmesi ve rapor edilmesi ile ilgili,

**EMREDİYORUM:**

**1**.Aşağıda adı geçeni karantina altına koyulması:

................................................................................................................................................................

kişinin üç adı

Nüfüs sicil numarası/Kişisel numarası veya kimlik belgesi ile

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

karantinaya alma nedeninin açıklanması

Kişi aşağıdaki adreste karantinaya alınsın:.........................................................................................

Adrese ulaşma zamanı:...........................................................................................................................

Başlangıç tarihi ve karantinaya alındığı 14 günlük süre:.......................................................................

**2.** 1. Madde kapsamındaki kişi, birlikte yaşadığı kişilerle en az 1 m mesafede durmalıdır ve buna dahil ayrı odalarda kalmak / uyumak, mümkünse düzenli havalandırma, farklı zamanlarda yemek yemek, kapı kollarını ve ortak kullanılan yüzeyleri düzenli olarak temizlenmesi, banyoda ayrı havluların kullanılması, yemekten önce ellerin yıkanması, tuvaleti kullandıktan sonra da ve başkaları.

**3.** 1. Madde kapsamındaki kişide, grip benzeri belirtiler оrtaya çıkarsa (yüksek ateş, öksürük, nefes darlığı, titreme vb.), derhal Aile doktoruna ve / veya Bölgesel Sağlık Müfettişliği'ne başvurması gerekir.

Şu telefondan:.........................................................................................................................................

**4**. 1. Madde kapsamındaki kişi, yönetmelği uygulamadığı durumda Ceza Kanunu'nun 355. Maddesi uyarınca cezai sorumluluğuna tabidir- üç yıla kadar hapis cezası ve bin ila on bin leva para cezası, ölümlerle ilgili epidemi, pandemi veya olağanüstü hal durumlarında, beş yıla kadar hapis ve on ila elli bin leva para cezası.

**Not:** Bulgar vatandaşı olan ağır yük taşıt sürücüleri**,** karantina döneminde, uluslararası taşıma hizmetleri yapmak amacıyla veya tamamlamak için şu haklara sahip:

a) Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarından transit geçiş yapmaları gerekir;

b)Kamyonun kabininde bulunmaları gerekir;

c)Kamyonu sürmeleri gerekir;

ç)Yükleme ve boşaltma faaliyetlerini yürütmeleri gerekir;

d)Karantina süresi dolmadan Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarından ayrılmaları gerekir.

Yönetmeliği uygulamadığım durumda Ceza Kanunu'nun 355. Maddesi uyarınca cezai sorumluluğumun olduğunun farkındayım.

**İMZA YERİ**

**‘’6.04.2020 tarihinde Emrin**

**Rehber Dokümanı NoRD-01-183**

**Ek No:2, III. 5. Maddesi ’’**

**BULGARİSTAN VATANDAŞI OLMAYAN KAMYON**

**SÜRÜCÜLERİ İÇİN YÖNETMELİK**

Bugün:...................................20........Şehir:..........................................................................................

Belediye:.......................................İl:.....................................Saat..........................................................

Aşağıda imzası bulunan:........................................................................................................................

(görevlinin adı, baba adı ve soyadı)

Görevi:............................................................Görev yeri:.......................Şehir:.....................................

(yapının adı)

Sağlık Bakanı'nın 20..... tarihinden Emrin Rehber Dokümanı No-01 ........III. 4-7 Maddesi uyarınca,

**EMREDİYORUM**

Adı geçen kişi:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(isim Latince, doğum tarihi, doğum yeri, uyruk, kamyon şoförü kimlik numarası)

şu aracın sürücüsü...................................................................................................................................

(aracın türü ve kayıt numarası ve ona bağlı römork veya yarı römork yazılacaktır)

Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarından ayrılması takip etmekte:

1 ........tarihinde, en geç saat .....

(Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarından ayrılacakları en son saat ve tarih belirtilecek)

2. Sınır geçiş-kontol noktası noktası:..............................................................................................

(geçmesi gereken sınır geçiş noktasını belirtilecek)

3. Bulgaristan Cumhuriyeti üzerinden transit geçişine izin verilen, diğer ülkelere mal ve eşya taşıyan kamyon sürücülerin durumlarında, Bulgaristan Cumhuriyeti sınırındaki bir ülkenin yasak getirmesi nedeniyle ve belirlenmiş sınır geçiş noktalarından ayrılmaları mümkün olmadığında, ilgili yasak bitene kadar kamyon ve sürücünün kalması gereken yer:

…………………………………………………………………………………………………………

(Haskovo Belediyesi Uzundzhovo Köyünde eski askeri havaalanında tampon TIR otoparkı)

................................................................................................................................................................

Teslim edilişinden sonra, 14 gün içinde yukaridaki idari makamın önünde derhal veya Şehir:........İdare Mahkemesi önünde İdari Usul Kanunu(İUK) uyarınca Yönetmeliğe itiraz edilebilir.

İdari Usul Kanunu'nun 60. Maddesinin 1. Fıkrası uyarınca, Yönetmeliği ön uygulanmasına izin veriyorum.

Bu Yönetmelik kapsamındaki tedbirler Sağlık Bakanı’nın 2020 tarihinden Emrin Rehber Dokümanı No-01 …… kapsamında olup ve ulusal ve dünya çapında, ciddi bir halk sağlığı olağanüstü durumu olan COVID-19 salgınını engellemek için ön uygulama yapılmaktadır.

Bu, onların aldığı tedbirlerin doğasının kamu yararına son derece yüksek olduğunu gösterir.

Yersiz uygulamanın sonuçları ve salgın önleyici tedbirlerin uygulanmasındaki herhangi bir gecikmesinde, insan yaşamına ve sağlığına zarar verecek önemli veya onarılması zor olan, onarılamaz hasarlara da dahil olmak üzere neden olacaktır.

İdari Usul Kanunu(İUK) 60. Maddesinin 5. Fıkrası uyarınca ön uygulamaya itiraz edilebilir:

..............................................................................................................................................................

(Yönetmeliği veren idari makam)

ilanından itibaren 3 gün içinde, Şehir:.....................İdare Mahkemesi huzurunda.

Bu Yönetmelik, iki nüsha olarak düzenlendi, onlardan birisi ilgili şahısa teslim edildi.

YÖNETMELİĞİ YAYINLAYAN:......................................

(imza)