**დანართი N4**

**საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს**

**ცნობა**

**პირის იზოლაციაში (თვითიზოლაცია/კარანტინი) ყოფნის შესახებ**

,,დროებითი შრომისუუნარობის ექსპერტიზის ჩატარების და საავადმყოფო ფურცლის გაცემის წესის შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2007 წლის 25 სექტემბრის №281/ნ ბრძანებით დამტკიცებული წესის 81 მუხლის საფუძველზე, ცნობა ეძლევა **მოქალაქე** ---------------------------------------------, **პირადი ნომრით** ---------------------------მასზედ, რომ იგი --------------- (რიცხვი/თვე/წელი) -დან, ----------------- (რიცხვი/თვე/წელი) ჩათვლით იმყოფებოდა იზოლაციაში.

ცნობა ეძლევა სამუშაო ადგილზე წარსადგენად.

**შენიშვნა:** წინამდებარე ცნობას, ,,დროებითი შრომისუუნარობის ექსპერტიზის ჩატარების და საავადმყოფო ფურცლის გაცემის წესის შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2007 წლის 25 სექტემბრის №281/ნ ბრძანებით დამტკიცებული წესის 81 მუხლის შესაბამისად, გააჩნია საავადმყოფო ფურცლის ტოლფასი სამართლებრივი შედეგები.