

DECLARAÇÃO

Eu, (qualificação do tomador/responsável), portador da Carteira de Identidade nº _____, expedida pelo _____, inscrito no CPF nº _____, residente e domiciliado a _____ bairro _____, Rio de Janeiro, telefone _____, Celular nº _____, juntamente com o Sr.(a) _____, Carteira de identidade _____, residente à _____, profissional que presta serviço não contínuo, indispensável à manutenção da saúde de (nome da pessoa que recebe os cuidados), por motivos de _____ (especificar o porquê do cuidado recebido), através do presente termo:

O tomador do serviço declara para os devidos fins que os serviços, de natureza não contínua, prestados pelo cuidador, são indispensáveis à minha saúde ou da pessoa que se encontra sob minha responsabilidade, e que, para tanto, se faz necessário o uso do transporte público intermunicipal a fim de possibilitar o deslocamento do cuidador casa-trabalho/trabalho-casa. As partes declaram também:

O compromisso de adotar as medidas de proteção e de higiene recomendadas pelos órgãos oficiais de saúde com vistas a evitar a contaminação e propagação do “coronavírus” (COVID-19).

Estarem cientes do risco de exposição ao “coronavírus” (COVID-19), se comprometendo a adotar as medidas de isolamento e quarentena previstas no art. 2º da Lei nº 13.979/20 no caso de apresentarem algum sintoma da doença ou contato com alguém nestas condições.

Terem o conhecimento das recomendações expedidas pelo Governo do Estado do Rio de Janeiro sobre a restrição de locomoção, servindo, a presente declaração, para possibilitar o acesso do cuidador ao transporte coletivo de passageiros a fim de garantir a prestação do serviço, na forma do art. 2º, §1º, da Resolução Conjunta SEDEERI/SETRANS nº 08 de 20 de março de 2020 e Decreto Estadual nº 46.983 de 20 de março de 2020.

Terem avaliado cuidadosamente as informações acima, podendo haver penalidades legais advindas de declarações falsas, bem como do uso indevido do presente Termo, o qual deverá ser inutilizado pelo cuidador na hipótese de cessação da prestação do serviço.

Este Termo terá validade enquanto perdurar o estado de calamidade pública no Estado do Rio de Janeiro decorrente do “coronavírus” (COVID-19), conforme Decreto Estadual nº 46.984 de 20 de março de 2020.

Rio de Janeiro, _____, de _____ de 2020.

Assinatura do tomador de serviços com cópia do documento de identidade