



## AFFIDAVIT

- I agree that I will remain in strict home quarantine from today onwards for next 14 days (or as decided by Health Department).
- I will report to local public health authority (PHC) and District Corona Control room as soon as I reach the home. I will also report OVER PHONE if any symptoms are manifested and for any medical or essential nonmedical assistance.
- I will never go outside the home and never switch off my phone during the quarantine period. I will attend all phone calls by health department.
- I will never go to any hospital / pharmacies unless directed by control room / doctors of Primary Health Centre.
- I will restrict myself to a room and avoid contact with elderly people and people with co morbidity inside my home. I will keep one meter distance from all during the quarantine period.
- I will cover my mouth while coughing and sneezing with a handkerchief/mask and will wash my hands frequently with soap and water.
- I will instruct my family members to wa:                      hands frequently.
- I understand that my irresponsible behavior can put the community at threat. As a responsible citizen I am proud to remain in quarantine for my society.
- I have read and understood instructions for quarantine

NAME : .....

ADDRESS : .....

.....

.....

PHONE NO : .....

LOCAL PHONE NO : .....

SIGNATURE

# സത്യവാങ്മൂലം

..... എന്ന ഞാൻ ഇന്നു മുതൽ (.....) 14 ദിവസത്തേക്കു HOME QUARANTINE ആയി ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിച്ചു കൊണ്ട് ഇരിക്കുന്നതാണ്.

ഈ സമയത്തു പാലിക്കേണ്ടതും അനുസരിക്കേണ്ടതും ആയ എല്ലാ നിർദ്ദേശങ്ങളും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ മുഖേന ഞാൻ കൃത്യമായി മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുള്ളതാണ്.

ഞാൻ വീട്ടിൽ എത്തിയ ഉടനെ തന്നെ തൊട്ടടുത്തുള്ള ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലും ജില്ലാ കൺട്രോൾ റൂമിലും ഫോൺ മുഖേന അറിയിക്കുന്നതാണ്.

ഈ 14 ദിവസവും ഞാൻ പുറത്തുപോകാതെ എന്റെ താമസസ്ഥലത്തു സ്വയം നിരീക്ഷണത്തിനു വേണ്ട എല്ലാ മുൻകരുതലുകളും പാലിച്ചു കഴിയുന്നതാണ്.

എനിക്ക് ശാരീരികമായോ മാനസികമായോ എന്തെങ്കിലും ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ നേരിടുന്ന പക്ഷം ഞാൻ അടുത്തുള്ള ആരോഗ്യകേന്ദ്രത്തിലും, ജില്ലാ കൺട്രോൾ റൂമിലും ഫോൺ മുഖേന അറിയിക്കുന്നതാണ്.

എന്റെ ആരോഗ്യാവസ്ഥ അന്വേഷിക്കുന്നതിനായി ഫോൺ വഴിയോ, നേരിട്ടോ ബന്ധപ്പെടുന്ന ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർക്കു പൂർണ്ണ വിവരങ്ങൾ നൽകി ഞാൻ സഹകരിക്കുന്നതാണ്.

എന്റെ ഫോൺ സ്വിച്ച് ഓഫ് ആവുകയോ, ലഭിക്കാതെ ഇരിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പോലീസോ മറ്റു സർക്കാർ സംവിധാനങ്ങൾ മുഖാന്തിരം അന്വേഷണം ഉണ്ടാവുമെന്ന് എന്നെ പറഞ്ഞു ബോധ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതാണ്.

ഞാൻ ഇന്നുമുതൽ 14 ദിവസവും ഒരു മീറ്റർ അകലം എല്ലാവരുമായി പാലിക്കുന്നതാണ്.

ഞാൻ ഈ 14 ദിവസവും എന്റെ വീട്ടിൽ സന്ദർശകരെ അനുവദിക്കുന്നതല്ല.

എന്റെ ഭാഗത്തു നിന്ന് തെറ്റായ നടപടികൾ ഉണ്ടായാൽ അത് സമൂഹത്തിനെ ബാധിക്കും എന്നുള്ളത് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

ഉത്തമ പൗരൻ എന്ന നിലയിൽ വീട്ടിൽ തന്നെ ഇരിക്കേണ്ടത് എന്റെ കർത്തവ്യം ആണെന്ന് എനിക്ക് ബോധ്യമുണ്ട്.

ഞാൻ തുമ്മുമ്പോഴും, ചുമയ്ക്കുമ്പോഴും കൈകൾ വെള്ളവും സോപ്പും ഉപയോഗിച്ച് കഴുകുന്നതും എന്റെ വീട്ടിൽ ഉള്ള മറ്റു അംഗങ്ങളെ കൈകഴുകാൻ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതുമാണ്.