

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ
Certificate for Exemption from Citizen's Movement Restriction

ΜΕΡΟΣ Α' - Part A

Ο/Η υπογράφων-ούσα: **Name of signing person:** _____
Ημ/νία γέννησης: **Birthdate:** _____
Διεύθυνση κατοικίας: **Address:** _____
Ώρα μετακίνησης: **Traveltime:** _____

Δηλώνω ότι η μετακίνηση μου σχετίζεται με τον ακόλουθο λόγο: (Σημειώστε **X** στο αντίστοιχο πλαίσιο του Μέρους Β'.)

I declare that my movement is related to the following reason: (Mark X in the corresponding box in Part B.)

ΜΕΡΟΣ Β' – Part B

- B1** Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.
Go to a pharmacy or visit a doctor if recommended after contact.
- B2** Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης, όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους.
Go to an essential supply store where shipping is not possible.
- B3** Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.
Go to a bank when online banking is not possible.
- B4** Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη ή συνοδεία ανηλίκων μαθητών από/προς το σχολείο.
Movement to assist people in need or to accompany underage students to / from school.
- B5** Μετάβαση σε τελετή (π.χ. κηδεία, γάμος, βάφτιση) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.
Going to a ceremony (eg funeral, marriage, baptism) under the conditions provided by law or going to divorced parents or parents to ensure the necessary communication between parents and children in accordance with applicable regulations.
- B6** Σύντομη μετακίνηση, κοντά στην κατοικία μου, για ατομική σωματική άσκηση (εξαιρείται οποιαδήποτε συλλογική αθλητική δραστηριότητα) ή για τις ανάγκες κατοικίδιου ζώου.
Short movement near my home for individual physical exercise (excluding any collective sports activity) or for pet needs.

Τόπος **Place** _____ **Υπογραφή** **Signature**
Ημερομηνία **Date** _____
Ο/Η Δηλών-ούσα **The Applicant** _____