

# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ CERTIFICATION FOR EXCLUDED MOVEMENTS OF THE CITIZENS

## ΜΕΡΟΣ Α'

The undersigned: \_\_\_\_\_  
Ο/Η υπογράφων-ούσα: \_\_\_\_\_

Date of Birth : \_\_\_\_\_  
Ημ/νία γέννησης: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_

Travel time : \_\_\_\_\_  
Ωρα μετακίνησης: \_\_\_\_\_

I declare that my movement is related to the following reason  
(Mark **X** in the appropriate box in Part II.)

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

## ΜΕΡΟΣ Β'

**B1** Go to a pharmacy or visit a doctor, if this is recommended after contact / Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.

**B2** Moving to an essentials supply store, where they cannot be shipped / Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης, όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους.

**B3** Going to the bank, as long as the electronic transaction is not possible / Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.

**B4** Movement to help people in need / Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη.

**B5** Going to a ceremony (eg funeral, marriage, baptism) under the conditions provided by law or moving to a divorced parent or parent who is necessary to ensure

the communication of parents and children, in accordance with the applicable provisions / 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.



**B6** Short commute, near my home, for individual physical activity ( excluding any collective sporting activity) or for my pet's needs / Σύντομη μετακίνηση, κοντά στην κατοικία μου, για ατομική σωματική άσκηση (εξαιρείται οποιαδήποτε συλλογική αθλητική δραστηριότητα) ή για τις ανάγκες κατοικίδιου ζώου.

**Τόπος/Place** \_\_\_\_\_

**Ημερομηνία/Date** \_\_\_\_\_

**Ο/Η Δηλών-ούσα/The undersigned** \_\_\_\_\_

**Υπογραφή/Signature** \_\_\_\_\_



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υφυπουργείο Πολιτικής Προστασίας  
και Διαχείρισης Κρίσεων



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ