

AUTODECLARAÇÃO COMO PESSOA COM DEFICIÊNCIA PERMANENTE

Eu, _____, CPF nº _____, identidade nº _____, por não estar de posse de documentação comprobatória (laudo médico, cartão de gratuidade no transporte público, comprovante de atendimento em centro de reabilitação ou unidades especializadas de atendimento de pessoa com deficiência, documento oficial de identidade com indicação da deficiência ou outro documento com essa indicação), para fins de vacinação contra a Covid-19 nesse grupo prioritário, **me autodeclaro pessoa com deficiência** nos termos da definição constante no Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19.

Conforme o PNOV, “considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.

Este grupo inclui pessoas com: 1 - Limitação motora que cause grande dificuldade ou incapacidade para andar ou subir escadas; 2 - Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de ouvir mesmo com uso de aparelho auditivo; 3 - Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de enxergar mesmo com uso de óculos; ou 4 - Indivíduos com alguma deficiência intelectual permanente que limite as suas atividades habituais, como trabalhar, ir à escola, brincar, etc”.

Declaro estar ciente de que, caso não corresponda à realidade, a presente autodeclaração me faz incorrer no crime de “falsidade ideológica”, nos termos de art. 299 do Código Penal Brasileiro:

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2021.

Assinatura

Declaro ciência de que esta declaração será retida pela equipe antes da vacinação.