Ημερομηνία …. / …. /….

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η πλοίαρχος ……………...............................................................................................

του πλοίου «………………………………………………………………………………………………….»

δηλώνω υπεύθυνα ότι :

1. επί του πλοίου έχουν ελεγχθεί και συντηρηθεί όλα τα συστήματα ύδρευσης, αποχέτευσης και κλιματισμού- εξαερισμού, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
2. Ο ιατροφαρμακευτικός εξοπλισμός είναι πλήρης και ενημερωμένος όπως ορίζει η ισχύουσα νομοθεσία.

Επίσης γίνεται τακτικός εβδομαδιαίος έλεγχος στους καταιονιστήρες (ντους), στους κρουνούς και στα φίλτρα κλιματισμού - εξαερισμού, γίνεται καθαρισμός και απολύμανση των δεξαμενών αποθήκευσης νερού και του δικτύου διανομής όταν απαιτείται και το προσωπικό διαθέτει ατομικά βιβλιάρια υγείας σε ισχύ.

Τέλος δηλώνω ότι δεν υπάρχει παρουσία ή και ίχνη εντόμων / τρωκτικών στο πλοίο και δεν έχει παρατηρηθεί πρόβλημα υγείας επί του πληρώματος του πλοίου.

Ο/Η ΔΗΛ…..

Date … / … / …..

STATEMENT

I the undersigned Captain……………………………………………………………………………

of the ship “……………………………………………………………………………………………………”

responsibly declare that:

1. all the potable water, sewage and air condition - ventilation systems have been inspected and maintained, according to the laws and regulations.
2. The medical and pharmaceutical equipment is fully updated as defined by the Flag State legslation.

Furthermore, showers, faucets and air-condition –ventilation filters are being inspected weekly, potable water systems (tanks, hoses, valves etc) are being cleaned and decontaminated when necessary and the crew members carry health documents.

Finally, I responsibly declare that in my vessel there is no presence or evidence of insects / rodents and it fully complies with hygiene rules and terms. There hasn’t been observed any health problem on the crew members of the ship.

Signature