

Instrukcja wypełniania formularza przed wyjazdem do Indii

1. Otwórz link <https://www.newdelhiairport.in/airsuvidha/apho-registration>.

Full Name* IMIĘ I NAZWISKO ZGODNE Z PASZPORTEM

Enter full name (as per your passport)

Flight Number (Arriving in India)*

NUMER LOTU, DLA LOTÓW Z PRZESIADKĄ, ODCINEK KTÓRY LĄDUJE W INDIACH

Enter flight number (Ex: AZ123 / AZ1234)

Nationality* NARODOWŚĆ

Select Nationality



Passport Number* NUMER PASZPORTU

Enter passport number

Date of Arrival* DATA PRZYLOTU DO INDII

DD/MM/YYYY



Country of Departure (Origin)* KRAJ WYLOTU - POLAND

Select Country of Departure



Are you fully vaccinated?* CZY JESTEŚ W PEŁNI ZASZCZEPIONY?

Yes No TAK/NIE

[Click here](#) for the List of Countries/Regions in respect of which primary vaccination schedule completion certificate is accepted

2. Jeśli podróżujesz do Indii na podstawie Unijnego Certyfikatu Szczepienia:

Are you fully vaccinated?*

Yes No

Location of Final Vaccination dose*

WSKAŹ KRAJ, W KTÓRYM ZOSTAŁEŚ/AŚ
ZASZCZEPIONY/A



[Click here](#) for the List of Countries/Regions in respect of which primary vaccination schedule completion certificate is accepted



I hereby certify that I am vaccinated for COVID-19 and will produce the supporting document for verification by the competent authority on arrival at Indian airport.
Niniejszym oświadczam, że jestem zaszczepiony na COVID-19 i przedstawię dokument potwierdzający do weryfikacji przez właściwy organ po przybyciu na indyjskie lotnisko.

3. Jeśli podróżujesz do Indii na podstawie negatywnego wyniku testu:

Date of RT-PCR Test Taken*

DD/MM/YYYY



Niniejszym oświadczam, że test na COVID-19 był negatywny i przedstawię negatywny wynik RT-PCR* (badanie przeprowadzone w ciągu 72 godzin przed rozpoczęciem podróży) do weryfikacji przez właściwy organ po przybyciu na lotnisko w Indiach.



I hereby certify that I have tested negative for COVID-19 and will produce the negative COVID-19 RT-PCR report* (The test conducted within 72 hrs prior to undertaking the journey) for verification by the competent authority on arrival at Indian airport.



Date of Final Dose of Vaccination DATA OSTATNIEJ DAWKI SZCZEPIENIA

DD/MM/YYYY



LUB OR*

Date of RT-PCR Test Taken DATA WYKONANIA TESTU RT-PCR

DD/MM/YYYY



Adres hotelu w Indiach będzie dostępny u Sprzedawcy.

First Airport of Entry* LOTNISKO PRZYLOTU DO INDII WG PROGRAMU WYCIĘCZKI

Select First Airport of Entry



Final Destination Address*

Final Destination Address

Final Destination State/Union Territories*

Select state/union territories



Final Destination District/City*

Select district/city



Final Destination Pincode*

Enter pincode

Mobile Number*

 +91 Enter mobile number

It is mandatory to provide a valid and working phone number in India. The passengers will be liable for punishable offence under the provisions of the Indian Penal Code and Disaster management Act, if this information is found to be incorrect.

Email ID*

Enter email id **ADRES EMAIL**

How many passengers are travelling with you in the same flight and to the same final destination?

- 1 +

WSKAŹ ILE OSÓB PODRÓŻUJE Z TOBĄ TYM SAMYM LOTEM - DOTYCZY OSÓB Z JEDNEJ REZERWACJI. JEŚLI ZAZNACZYSZ, ŻE PODRÓŻUJESZ Z WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ OSOBĄ - WYPEŁNIJ DLA NIEJ DEKLARACJĘ.

Note: Passengers travelling to different final destinations will have to fill a separate Self Declaration Form.

CO PASSENGER DETAILS

Passenger 2

- I agree to the [guidelines](#) issued by Ministry of Health & Family Welfare
- Wyrażam zgodę na wytyczne wydane przez Ministerstwo Zdrowia i Opieki nad Rodziną**
I undertake to quarantine/self monitor/take the self paid Covid-19 test on arrival as applicable to me as per the latest MOHFW guidelines.
- Zobowiązuję się do kwarantanny / samodzielnego monitorowania / wykonania samopłatnego testu na Covid-19 po przyjeździe, zgodnie z najnowszymi wytycznymi MOHFW.**
I, the primary applicant/passenger, authorise to be contacted by the Ministry of Health and Family Welfare, Government of India, for the purpose of identification and related checks of my co-passenger(s), if required. In case of any default, the primary applicant will be liable for punishable offences under the provisions of the relevant Indian Laws. I also agree to the [terms & conditions](#).
- I, the primary applicant, certify that the information filled is correct and true.
Ja, główny wnioskodawca/pasażer, wyrażam zgodę na kontakt z Ministerstwem Zdrowia i Opieki Rodzinnej rządu Indii w celu identyfikacji i powiązanych kontroli mojego współpasażera(ów), jeśli jest to wymagane. W przypadku niewykonania zobowiązania główny wnioskodawca będzie odpowiedzialny za przestępstwa podlegające karze zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa indyjskiego. Zgadzam się również z regulaminem.

SUBMIT



Thank you for submitting the Self Declaration form. Your application for the Self Declaration form has been forwarded to the **Airport Health Organization (APHO) under the Ministry of Health and Family Welfare, Government of India**. You will receive an acknowledgement copy on your registered email id.

Your application reference number is **SR2210120681721**

Passenger must carry application printout or soft copy to present at the airport.

„Dziękujemy za przesłanie formularza. Twój wniosek o formularz został przesłany do organizacji Airport Health Organization (APHO) podlegającej Ministerstwu Zdrowia i Opieki Rodzinnej rządu Indii. Otrzymasz kopię potwierdzenia na swój zarejestrowany identyfikator e-mail.”

Formularz należy wydrukować i zabrać ze sobą na lotnisko.