**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc   
---------------**

**BẢN CAM KẾT**

**THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẬP TRUNG**

Kính gửi:

- Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang;

- Ủy ban nhân dân huyện/thị xã/thành phố:.................................................

Tôi tên là: ……………………………………………………........................................

Ngày / tháng / năm sinh: ………………………… Giới tính: ........................................

Số CMT/CCCD/Hộ chiếu:…..……………......................................................................

Số điện thoại liên hệ: …….……………...........................................................................

Địa chỉ tại thành phố Hồ Chí Minh/tỉnh Bình Dương/Đồng Nai/Long An: …………….

…….……...........................................................................................................................

Địa chỉ đăng ký thường trú tại tỉnh An Giang: ……………………………….................

……………………………………………………………………………………………

**Được Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang tạo điều kiện cho tôi trở về quê hương An Giang, tôi xin cam kết thực hiện nghiêm các nội dung sau:**

1. Đảm bảo các điều kiện theo quy định về phòng, chống dịch COVID-19. Trong quá trình di chuyển từ thành phố Hồ Chí Minh/tỉnh Bình Dương/Đồng Nai/Long An về tỉnh An Giang thực hiện nghiêm: đeo khẩu trang trong suốt quá trình di chuyển, sử dụng thường xuyên dung dịch sát khuẩn tay khi lên, xuống xe; chấp hành hướng dẫn của nhân viên y tế và tiếp viên.

2. Tự nguyện, chấp hành các biện pháp cách ly y tế tập trung theo quy định, gồm: thực hiện cách ly y tế tập trung ít nhất 14 ngày liên tục; tiếp tục cách ly y tế tại nhà/nơi cư trú 07 ngày và tự theo dõi sức khỏe; lấy mẫu xét nghiệm ít nhất 03 lần (lần 1 vào ngày đầu tiên, lần 2 vào ngày thứ 7, lần 3 vào ngày thứ 14 trong thời gian cách ly y tế tập trung và lần 4 vào ngày thứ 20 trong thời gian cách ly y tế tại nhà nơi cư trú); nếu kết quả xét nghiệm dương tính sẽ đi điều trị theo quy định.

***Tôi chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật nếu không thực hiện đúng nội dung đã cam kết./.***

*………., ngày.... tháng.... năm 2021*

**NGƯỜI ĐĂNG KÝ[[1]](#footnote-1)**

Nếu là trẻ em từ 15 tuổi trở xuống thì do cha/mẹ/người giám hộ ký bản đăng ký

1. Nếu là trẻ em từ 15 tuổi trở xuống thì do cha/mẹ/người giám hộ ký bản đăng ký [↑](#footnote-ref-1)