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

**BẢN CAM KẾT  
THỰC HIỆN NGHIÊM CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19**

Kính gửi:

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 tỉnh Quảng Nam;

- UBND/BCĐ phòng chống dịch bệnh Covid-19 huyện Bắc Trà My.

Tôi tên là:……………………………….Sinh ngày:……… Giới tính:………

Số điện thoại liên hệ:……………………......

Địa chỉ tại thành phố Đà Nẵng: ………………………………………………

Địa chỉ nơi lưu trú tại Quảng Nam:……………………………………………

**Khi được UBND/BCĐ phòng chống dịch bệnh Covid-19 tỉnh Quảng Nam tạo điều kiện cho tôi trở về tỉnh Quảng Nam từ thành phố Đà Nẵng, tôi xin cam kết thực hiện nghiêm túc các nội dung sau:**

**1.** Có đơn đăng ký gửi UBND cấp huyện của tỉnh Quảng Nam và có giấy xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 trong vòng 72 **tiếng đồng hồ**.

**2. Trong quá trình di chuyển từ thành phố Đà Nẵng về tỉnh Quảng Nam**

- Đeo khẩu trang trong suốt quá trình di chuyển, sử dụng thường xuyên dung dịch sát khuẩn taykhi lên, xuống xe ô tô, xe máy.

- Chấp hành hướng dẫn của nhân viên y tế trên xe.

**3. Tự nguyện, chấp hành các biện pháp cách ly do UBND/BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh Quảng Nam quy định, gồm:**

- Thực hiện cách ly tập trung ít nhất 7 ngày tại khu cách ly tập trung do cấp có thẩm quyền thành lập.

- Chấp hành nghiêm túc cách ly tại nhà/nơi lưu trú 7 ngày; tự theo dõi sức khỏe tại nhà/nơi lưu Trú 7 ngày tiếp theo và không đi khỏi địa bàn thôn/tổ dân phố. Trong thời gian này: hạn chế đi ra ngoài; không đi khỏi địa bàn thôn/tổ dân phố; thực hiện nghiêm 5K của Bộ Y tế (khẩu trang – khoảng cách - không tập trung - khử khuẩn - khai báo y tế); khai báo sức khỏe hàng ngày cho cán bộ y tế địa phương.

***Tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu không thực hiện đúng nội dung cam kết nêu trên./.***

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN** | *……………, ngày ....... tháng ....... năm 2021*  **NGƯỜI CAM KẾT** |
| **XÁC NHẬN CỦA ĐẠI DIỆN KHU CÁCH LY TẬP TRUNG** | |