



Mẫu số 2

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

**BẢN CAM KẾT**

**( Thực hiện các biện pháp phòng chống dịch COVID-19 của người sau khi hoàn thành cách ly tập trung )**

Tên tôi là: .....

Sinh năm: .....Số ĐT: .....Số CMTND: .....

Địa chỉ nơi cư trú sau khi kết thúc cách ly: .....

.....  
Để chủ động phòng, chống dịch COVID-19, theo hướng dẫn của ngành y tế, bản thân tôi cam kết thực hiện tốt các nội dung sau:

1. Đeo khẩu trang trong suốt quá trình di chuyển từ khu cách ly đến nơi lưu trú, sử dụng thường xuyên dung dịch sát khuẩn tay, áp dụng các biện pháp phòng hộ cá nhân theo quy định.

2. Sau khi kết thúc cách ly tập trung trở về đúng địa chỉ nơi cư trú và di chuyển về nơi cư trú bằng phương tiện như đã khai báo.

3. Áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch và tự theo dõi sức khỏe tại nhà, nơi lưu trú, chủ động khai báo với Bí thư chi bộ (khu phố), trưởng thôn, cơ quan y tế địa phương nơi lưu trú biết ngay khi trở về từ khu cách ly tập trung.

4. Cài đặt và sử dụng ứng dụng BluZone để giám sát việc thực hiện phòng chống dịch trong thời gian theo dõi sức khỏe tại nhà nơi lưu trú.

5. Khai báo sức khỏe hàng ngày cho cán bộ y tế địa phương để được hướng dẫn quản lý kịp thời theo quy định.

6. Không ra khỏi nhà, nơi lưu trú, nếu bắt buộc phải ra khỏi nhà, nơi lưu trú để làm việc hoặc thực hiện các công việc cần thiết khác thì báo cho công an, y tế địa phương và thực hiện nghiêm khuyến cáo 5K của Bộ Y tế, không tụ tập, đến nơi đông người.

7. Tuân thủ việc thực xét nghiệm vi rút SARS-CoV-2 vào thứ ngày thứ 7( tính từ ngày kết thúc cách ly tập trung) theo quy định của Bộ Y tế.

Tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm tôi xin chịu mọi trách nhiệm trước Pháp luật.

..... , ngày.....tháng..... năm 2021

**Người cam kết**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

