**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ ĐÓN THÂN NHÂN TRỞ VỀ NINH BÌNH**

Kính gửi: UBND xã/phường/thị trấn …………...............................…………….

Tôi tên là:……………………......……..........… ngày, tháng, năm sinh:…….........…....… Điện thoại: …............……………..Số CMT/CCCD/Hộ chiếu: …………..............……......… ngày cấp....................... nơi cấp:...........................................................Mối quan hệ với người đón về:........................................................

Địa chỉ: ….…..…….. ………………………..........................................................…………………….………………............................................................................................….

Tôi xin đăng ký được đón thân nhân về Ninh Bình, cụ thể:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và Tên**  *(ghi rõ họ tên và số điện thoại liên hệ)* | **Ngày, tháng, năm sinh** | **Đối tượng**  **[[1]](#footnote-1)** | **Số CMT/**  **CCCD/**  **hộ chiếu** | **Địa chỉ đang cư trú ở các tỉnh phía Nam**  **(TP Hồ Chí Minh, Bình Dương, Đồng Nai)**  *(ghi cụ thể địa chỉ để liên hệ)* | **Nơi đăng ký HKTT tại Ninh Bình**  (xã/phường/tt, huyện/tp) |
|  | ....................................................  .................................................... |  |  |  |  |  |
|  | ....................................................  .................................................... |  |  |  |  |  |
|  | ....................................................  .................................................... |  |  |  |  |  |
|  | ....................................................  .................................................... |  |  |  |  |  |

Tôi xin cam kết: Tuyên truyền, nhắc nhở thân nhân chấp hành nghiêm các quy định về phòng chống dịch trong quá trình di chuyển về Ninh Bình, tại cơ sở cách ly tập trung, cách ly tại nhà theo yêu cầu của cấp có thẩm quyền và đón thân nhân trở về nhà tự cách ly sau khi hoàn thành cách ly tập trung./.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN** *………, ngày tháng năm 20…*

**Người đăng ký**

1. **Ghi chú:** Đối tượng: Người có công với cách mạng ghi số 1; Người mắc bệnh hiểm nghèo ghi số 2 *(kèm theo giấy tờ chứng minh bệnh hiểm nghèo)*; Phụ nữ đang mang thai và gia đình ghi số 3 *(kèm theo giấy khám thai)*; Trẻ em dưới 6 tuổi ghi số 4 *(kèm theo giấy khai sinh)*; Người khuyết tật nặng ghi số 5; Người già yếu ghi số 6; Học sinh, sinh viên, người thăm thân, đi công tác, đi du lịch bị mắc kẹt ghi số ghi số 7; Người đi kèm trẻ em dưới 6 tuổi ghi số 8; Lao động mất việc làm không có nhà ở ghi số 9;….. [↑](#footnote-ref-1)