

UBND THÀNH PHỐ CẦN THƠ
SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH
VÀ XÃ HỘI

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

Số: /SLĐTBXH-VP

Cần Thơ, ngày tháng năm 2021

V/v gửi lại bản đúng Phụ lục số 2
kèm theo Thông báo số 2585/TB-
SLĐTBXH

Kính gửi:

- Sở Thông tin và Truyền thông;
- Đài Phát thanh và Truyền hình thành phố;
- Báo Cần Thơ;
- Ủy ban nhân dân các quận, huyện.

Ngày 30 tháng 7 năm 2021, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội đã ban hành Thông báo số 2585/TB-SLĐTBXH về việc đón người dân Cần Thơ đang sinh sống, làm việc, học tập tại tỉnh Bình Dương và Thành phố Hồ Chí Minh có nhu cầu trở về quê hương Cần Thơ.

Do lỗi kỹ thuật trong quá trình soạn thảo văn bản, tại mục 2 Phụ lục số 2 đính kèm Thông báo số 2585/TB-SLĐTBXH có sai sót về thời gian cách ly y tế tại nhà/nơi cư trú sau khi đã hoàn thành cách ly y tế tập trung.

Sở Lao động - Thương binh và Xã hội xin gửi lại bản đúng Phụ lục số 2 đến các cơ quan, đơn vị (thay đổi từ 7 ngày thành 14 ngày).

Trân trọng kính chào./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ủy ban nhân dân thành phố Cần Thơ;
- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam thành phố;
- Các phòng, đơn vị trực thuộc Sở;
- Phòng LĐ-TB&XH các quận, huyện;
- BBT website Sở;
- Lưu: VT, VP (ĐHP).

GIÁM ĐỐC

Trần Thị Xuân Mai

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 thành phố Cần Thơ;
- Ủy ban nhân dân quận/huyện:.....

Tôi tên là:
 Ngày tháng năm sinh:..... Giới tính:.....
 Số điện thoại liên hệ:
 Địa chỉ tại tỉnh Bình Dương/Thành phố Hồ Chí Minh:

 Địa chỉ đăng ký thường trú tại thành phố Cần Thơ:

Được Ủy ban nhân dân thành phố Cần Thơ tạo điều kiện cho tôi trở về quê hương thành phố Cần Thơ, 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 tỉnh Bình Dương/Thành phố Hồ Chí Minh về thành phố Cần Thơ 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 14 ngày và tự theo dõi sức khỏe; lấy mẫu xét nghiệm ít nhất 3 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.

3. Chịu mọi chi phí phục vụ cho việc cách ly y tế tập trung.

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

....., ngày tháng năm 2021

NGƯỜI CAM KẾT¹

(Ký tên, ghi rõ họ và tên)

¹ Nếu là trẻ em dưới 15 tuổi thì do cha/ mẹ/ người giám hộ ký bản đăng ký