附件

大冶市域内返城返乡人员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 | | |  | |
| 身份证号码 |  | 联系电话 | | |  | |
| 出发地详址 | 镇(农场、街道)　 　 村(社区)　　 湾(小区)　 号 | | | | | |
| 目的地详址 | 镇(农场、街道)　 　 村(社区)　　 湾(小区)　 号 | | | | | |
| 申请事由 |  | | | | | |
| 返回路线 |  | | | 返回时间 | | 月　 日 |
| 随行人员 | | | | | | |
| 姓　名 | 身份证号码 | | 与申请人关系 | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| 本人承诺:  1.本人非新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无法排除感染可能的发热病例及以上三类人员的密切接触者；也非外地确诊和疑似病例的可能密切接触者；没有发烧、咳嗽、胸闷、乏力、腹泻等症状；  2.以上个人报告信息属实。如本人报告信息不实或不履行本承诺，愿承担相应的法律后果；  3.返城返乡后严格按照相关规定自行居家隔离观察14天，并每天做好体温测量，如出现发热现象立即向社区（村）报告，并按规定到定点发热门诊就医；  4.自觉接受村（社区）和相关工作人员的监管。 | | | | | | |