



Mẫu 1 (áp dụng cho các cá nhân)

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**CHO PHÉP RA KHỎI (VÀO) ĐỊA BÀN TỈNH**

Kính gửi:.....

Họ tên (ghi chữ in hoa):.....  
Địa chỉ thường trú:.....  
Địa chỉ tạm trú:.....  
Số CMND:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....  
Số điện thoại cố định:..... Số ĐTDD:.....  
Hiện đang làm việc tại (nếu có):.....  
Chức danh/chức vụ (nếu có):.....  
Địa chỉ cơ quan (nếu có):.....  
Điện thoại liên lạc cơ quan (nếu có):.....  
Lý do đề nghị xin ra (vào) địa bàn tỉnh: .....

.....  
Nơi đi:.....  
Nơi đến:.....  
Phương tiện di chuyển (bao gồm biển kiểm soát):.....  
Thời gian đi và quay về (nếu có):.....  
Lịch trình di chuyển:.....

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật; đồng thời, cam kết chấp hành nghiêm các quy định về phòng, chống dịch Covid-19, nhất là việc cách ly ý tế theo quy định. Nếu vi phạm tôi xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật. Kính mong chính quyền địa phương các cấp xem xét, chấp thuận.

**XÁC NHẬN CỦA UBND** ..... , ngày..... tháng..... năm.....  
**XÃ/PHƯỜNG**..... Người đề nghị xác nhận (ký, ghi rõ họ tên)

Hồ sơ gửi kèm (các bản photo):

1. Giấy CMND hoặc CCCD.
2. Giấy xác nhận tiêm ngừa vaccine Covid-19 (nếu có);
3. Kết quả xét nghiệm Covid-19 còn hiệu lực (nếu có);

Mẫu 2 (áp dụng cho các Công ty, doanh nghiệp, cơ sở kinh doanh...xin cho nhân viên, người lao động của đơn vị)



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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**CHO PHÉP RA KHỎI (VÀO) ĐỊA BÀN TỈNH**

Kính gửi:.....

Tên công ty, doanh nghiệp, cơ sở kinh doanh.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại cố định: .....Số ĐTDĐ:.....

Nay đề nghị chính quyền địa phương các cấp xem xét, chấp thuận cho các nhân viên (người lao động) gồm các ông (bà) có tên sau:

Ông (bà):.....

Chức danh/chức vụ (nếu có):.....

Được phép xin ra (vào) địa bàn tỉnh để: .....

, cụ thể:

Nơi đi:.....

Nơi đến:.....

Phương tiện di chuyển (bao gồm biển kiểm soát):.....

Thời gian đi và quay về (nếu có):.....

Lịch trình di chuyển:.....

Đơn vị chúng tôi đã yêu cầu các ông (bà).... phải chấp hành nghiêm các quy định về phòng, chống dịch Covid-19, nhất là việc cách ly ý tế theo quy định và sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu để xảy ra các trường hợp vi phạm về phòng, chống dịch Covid-19, nhất là việc lây lan dịch bệnh ra cộng đồng. Kính mong chính quyền địa phương các cấp xem xét, chấp thuận.

**XÁC NHẬN CỦA UBND**  
**XÃ/PHƯỜNG.....**

....., ngày..... tháng..... năm.....

**GIÁM ĐỐC/PHÓ GIÁM ĐỐC...**

(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ và tên)

Hồ sơ gửi kèm (các bản photo):

1. Quyết định cử đi công tác (nếu có)
1. Giấy CMND hoặc CCCD nhân viên, người lao động được đề xuất.
2. Giấy xác nhận tiêm ngừa vaccine Covid-19 nhân viên, người lao động được đề xuất (nếu có);
3. Kết quả xét nghiệm Covid-19 còn hiệu lực nhân viên, người lao động được đề xuất (nếu có);