Phụ lục 4

MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ ĐẢM BẢO CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ

UBND.....	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Số: /GXN-UBND	**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
	....., ngày .... tháng .... năm 20.....

GIẤY XÁC NHẬN
ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ
ĐẢM BẢO CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ
ỦY BAN NHÂN DÂN.....-
XÁC NHẬN

I. THÔNG TIN CHUNG

Họ và tên người cách ly:..... ….
Số CMND/CCCD:..... Điện thoại: .....
Họ và tên chủ hộ/đại diện người ở cùng nhà: .....
Số CMND/CCCD: ..... Điện thoại: .....
Địa chỉ nhà ở (nơi thực hiện cách ly y tế): .....….
.....

II. NỘI DUNG XÁC NHẬN

Xác nhận Nhà ở tại địa chỉ nêu trên có đủ điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị để thực hiện cách ly y tế tại nhà.

Cụ thể:

- .....
- .....
- .....

Nơi nhận:	**CHỦ TỊCH**
-	*(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)*
- Lưu:...	