MẤU SỐ 04

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

**Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc**

**SỐ TT**

**…………………………..**

**GIẤY ĐI ĐƯỜNG**

***Tham gia giao thông trong thời gian thực hiện***

***giãn cách xã hội trên địa bàn tỉnh Đồng Nai***

1. Họ và tên: ; Giới tính:

2. Sinh ngày tháng năm

3. Số CCCD/CMND: ; Ngày cấp: ; Nơi cấp:

4. Số điện thoại:

5. Địa chỉ thường trú:

6. Cơ quan làm việc:

7. Địa chỉ cơ quan:

8. Vị trí công tác:

9. Mục đích tham gia giao thông:

10. Thời gian tham gia giao thông: …………………………………………………. từ ngày …./9/2021 đến ngày …./9/2021.

*(Xuất trình kèm CCCD/CMND hoặc thẻ công chức, viên chức, thẻ ngành và mã QR Code cá nhân sau khi thực hiện khai báo y tế tại địa chỉ* ***https://suckhoe.dancuquocgia.gov.vn)***

|  |  |
| --- | --- |
| **SỬ DỤNG CAMERA CỦA ĐIỆN THOẠI ĐỂ QUÉT MÃ KHAI BÁO Y TẾ** | *……………., ngày tháng năm 2021*  **TRƯỞNG CÔNG AN HUYỆN** |

***LƯU Ý:***

*- Đề nghị công dân sử dụng điện thoại thông minh truy cập trang web* ***https://suckhoe.dancuquocgia.gov.vn*** *hoặc quét mã QR (đính kèm) để khai báo trước khi tham gia giao thông và chụp màn hình hoặc in ra giấy mã QR cá nhân.*

*- Trường hợp công dân không sử dụng điện thoại thông minh thì khai báo mẫu Thông tin khai báo y tế (Phòng chống dịch Covid-19) của Bộ Công an.*

*- Nghiêm cấm việc sao in, sử dụng sai mục đích, thời gian.*

*- Nếu làm mất giấy phải báo ngay cơ quan cấp phát để giải quyết.*

*- Các đơn vị điền đây đủ thông tin cơ bản theo mẫu, riêng mục Số Thứ tự và phần ký cấp giấy của cơ quan Công an: để trống không được điền thông tin.*