

市内交叉滞留人员回家申请

姓名	性别	身份证号	联系方式	是否四类人员	是否发热、 干咳、气喘	健康码是否 绿码
				是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
				否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
				是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
				否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
				是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
				否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
				是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
				否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
目前所在 社区（村）	_____区_____街（乡）_____社区（村）_____					
前往的 社区（村）	_____区_____街（乡）_____社区（村）_____					
申请返 回原因						
返回时间 及路线	_____年____月____日 路线：_____					
出行方式	<input type="checkbox"/> 社区“点对点”方式 车牌号：_____					
	<input type="checkbox"/> 私家车自驾方式 车牌号：_____					
目前所在社区（村）审核同意栏：			前往地社区（村）意见栏：			备注：
(盖章) 年 月 日			(盖章) 年 月 日			

备注：市内交叉滞留人员是指拥有武汉市户籍、居住证、或有自有住房，在1月23日公共交通停运、道路通行管制后，因探亲、就医、务工等原因，跨行政区滞留的人员。