СОГЛАСОВАНО

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись должностного лица)

М.П.

|  |
| --- |
| Описание: C:\Users\aa_sivakov\Desktop\цветной 1.jpgПАСПОРТ коллективного иммунитета к COVID-19от "\_\_"\_\_\_\_\_\_ 2021 года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1 | Наименование юридического лица /Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| 2 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 3 | Вид экономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| 4 | Адрес объекта |  |
| 5 | Контактная информация(телефон, электронная почта) |  |
| 6 | Фактическая численность работников |  |
| 7 | Количество работников, прошедших вакцинацию против COVID-19 |  |
| Количество работников, имеющих документы, подтверждающие медицинские противопоказания к проведению вакцинации от COVID-19, или количество работников, имеющих результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад. |  |
| 8 | Коллективный иммунитет к COVID-19(в процентах) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководительхозяйствующего субъекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись) |  | Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись) |
| М.П. |  | М.П.". |