|  |  |
| --- | --- |
|  | СОГЛАСОВАНОУправление Федеральнойслужбы по надзорув сфере защиты правпотребителейи благополучия человекапо Ленинградской области |
|  | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  | *(подпись должностного лица)* |
|  | М.П. |
|  |
| ПАСПОРТколлективного иммунитета к COVID-19от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года N \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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, перенесших COVID-19 в течение последних шести месяцев |  |
| 8 | Коллективный иммунитет к COVID-19(в процентах) |  |

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