|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| C:\Users\aa_sivakov\Desktop\цветной 1.jpg  С О Г Л А С О В А Н О  Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись должностного лица)  МП  **ПАСПОРТ**  **коллективного иммунитета к COVID-19**  от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| 1. | Наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| 2. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 3. | Вид экономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| 4. | Адрес объекта |  |
| 5. | Контактная информация (телефон, эл. 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, в т.ч. работников, перенесших COVID-19 не позднее 6 месяцев назад |  |
| **8.** | Коллективный иммунитет к COVID-19 (в %) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель хозяйствующего субъекта  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/  (подпись)  МП | Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/  (подпись)  МП |