**Паспорт коллективного иммунитета для бизнеса**

**Уважаемые предприниматели!**

По [Постановлению Правительства Ленинградской области от 23 июня 2021 года № 394](https://pub-sed.lenreg.ru/publishing/Content/Cache/8283_images.pdf) (далее – Постановление) вводятся добровольные «Паспорта коллективного иммунитета к COVID - 19» для сферы общепита, парикмахерских и салонов красоты, фитнес-центров, музеев, пассажирских перевозок (все виды наземного транспорта) и курьерской доставки. На хозяйствующих субъектов, имеющих паспорта коллективного иммунитета к COVID-19, не распространяются ограничения по численности обслуживаемых посетителей, предусмотренные «антиковидным» Постановлением Правительства Ленинградской области от 13 августа 2020 года №573.

**Порядок ваших действий:**

1. Скачайте и заполните ПАСПОРТ, заверьте подписью руководителя организации и печатью (при наличии);
2. Предоставьте в администрацию вашего муниципального образования ПАСПОРТ в распечатанном виде и документы, подтверждающие вакцинацию сотрудников, документы, подтверждающие медицинские противопоказания к проведению вакцинации от COVID-19, в том числе сотрудников, перенесших COVID-19 не более 6 месяцев назад.
3. В течение 3 рабочих дней получите ПАСПОРТ, заверенный администрацией и согласованный Роспотребнадзором.
4. Разместите ПАСПОРТ в зоне видимости сотрудников и клиентов вашей организации.

Паспорт коллективного иммунитета в Приложении.

|  |
| --- |
|  |
| C:\Users\aa_sivakov\Desktop\цветной 1.jpgС О Г Л А С О В А Н ОУправление 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 |