|  |
| --- |
| СОГЛАСОВАНОУправление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись должностного лица)МПC:\Users\aa_sivakov\Desktop\цветной 1.jpg**ПАСПОРТ** **КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА К COVID-19**« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года № \_\_\_\_\_ |
|  |
|  | Наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя |  |
|  | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
|  | Вид экономической деятельности (ОКВЭД) |  |
|  | Адрес объекта |  |
|  | Контактная информация (телефон, эл. почта) |  |
|  | Фактическая численность работников  |  |
|  | Количество работников, прошедших вакцинацию против COVID-19  |  |
|  | Количество работников, имеющих документы, подтверждающие медицинские противопоказанияк проведению вакцинации от COVID-19, в т.ч. работников, перенесших COVID-19 не более 6 месяцев назад |  |
|  | Коллективный иммунитет к COVID-19 (в %) |  |

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