Приложение № 1

к распоряжению Губернатора Омской области

от 17 марта 2020 года № 19-р

СПРАВКА РАБОТОДАТЕЛЯ\*

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящий документ (справка работодателя) удостоверяет возможность гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

осуществлять деятельность, которая не приостановлена в соответствии   
с Указом Президента Российской Федерации от 25 марта 2020 года № 206   
"Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней", Указом Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 239 "О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с распространением коронавирусной инфекции" и распоряжением Губернатора Омской области от 17 марта 2020 года № 19-р "О мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Омской области".

Гражданин осуществляет деятельность в:

* непрерывно действующей организации;
* медицинской, аптечной организации;
* организации, обеспечивающей население продуктами питания, товарами первой необходимости;
* организации, выполняющей неотложные работы в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, в иных случаях, ставящих под угрозу жизнь, здоровье или нормальные жизненные условия населения;
* организации, осуществляющей неотложные ремонтные, погрузочно-разгрузочные работы;
* организации, осуществляющей производство, выпуск средств массовой информации;
* организации, предоставляющей финансовые услуги в части неотложных функций (в первую очередь услуги по расчетам и платежам);
* иной организации, деятельность которой не приостановлена в установленном законодательством порядке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид деятельность)

|  |  |
| --- | --- |
| Должность гражданина, на которого оформлен документ (справка работодателя) |  |
| Наименование и адрес организации |  |
| ИНН и ОГРН (ОГРНИП) |  |

Гражданин информирован о необходимости строгого соблюдения мер профилактики вирусных инфекций, правил гигиены и безопасности.

Достоверность настоящих сведений может быть проверена по номеру телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель (иное уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. (Ф.И.О.)

(при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Документ (справка работодателя) действителен при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_