

2) документ, подтверждающий место проживания (пребывания) гражданина;

3) служебное удостоверение (при необходимости);

4) справку по форме согласно приложению к настоящему Особому порядку (при необходимости);

5) документ, подтверждающий владение и (или) пользование гражданином либо близкими родственниками садовым, огородным земельным участком, земельным участком, предоставленным под индивидуальное жилищное строительство (при необходимости);

6) документ, подтверждающий необходимость совершения юридически значимых действий (при необходимости).

12. При передвижении на территории Забайкальского края лица обязаны соблюдать социальное дистанцирование в соответствии с пунктом 2 комплекса ограничительных и иных мероприятий.

13. При передвижении на территории Забайкальского края, в том числе в транспорте, рекомендуется носить средства индивидуальной защиты органов дыхания (маски, респираторы), перчатки, не трогать лицо руками, воздерживаться от разговоров по телефону, от приема пищи и напитков.

14. Установить, что в границах территории городского округа «Город Чита» Забайкальского края и муниципального района «Читинский район» Забайкальского края передвижение осуществляется с учетом комплекса ограничительных и иных мероприятий и настоящего Особого порядка, с использованием цифровых пропусков в порядке, установленном Губернатором Забайкальского края.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Особому порядку
передвижения на территории
Забайкальского края лиц и
транспортных средств, за исключением
транспортных средств,
осуществляющих межрегиональные
перевозки

ФОРМА

СПРАВКА

Дата выдачи « »

2020 года

№ _____

Настоящая справка выдана _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

о том, что он (она) работает в _____
(наименование работодателя, ИНН, ОГРН)

и осуществляет деятельность _____

(адрес места фактического нахождения рабочего места или территория осуществления разъездной деятельности)

График занятости работника на рабочем месте _____

Справка выдана с _____ по _____

Адрес места регистрации (пребывания) работника: _____

Адрес фактического проживания работника: _____

Достоверность настоящих сведений может быть проверена по номеру телефона _____

Данная справка действительна только при наличии документа, удостоверяющего личность.

Руководитель _____
(иное уполномоченное лицо) (подпись) (фамилия, инициалы)

М.П. (при наличии)».
