

СПРАВКА

Настоящая справка подтверждает, что _____,
(Ф.И.О. работника)
занимающий должность _____,
(указать наименование должности работника)
в _____
(указать полное наименование ИП или юридического лица)
осуществляет трудовую деятельность в режиме _____

(указать режим рабочего времени работника)
в месте нахождения работодателя, его филиала, представительства, иного
обособленного структурного подразделения (включая расположенные в
другой местности), стационарного рабочего места, территории или объекта,
прямо или косвенно находящихся под контролем работодателя, по адресу:
_____.

Руководитель юридического
лица или индивидуальный
предприниматель

М.П.
(при наличии)

(подпись)

И.О. Фамилия

« _____ » _____ 20 _____ года

Приложение № 4
к указу Губернатора
Новгородской области
от 06.03.2020 № 97

ДЕКЛАРАЦИЯ

о соблюдении организацией (индивидуальным предпринимателем)

(наименование организации (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя), ИНН, адрес,
телефон, код и наименование основного вида деятельности по ОКВЭД)

Рекомендаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека* и указа Губернатора Новгородской
области от 06.03.2020 № 97 «О введении режима повышенной готовности»

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)
(далее организация) в лице _____
(фамилия, имя, отчество, должность, номер телефона)
подтверждает соблюдение Рекомендаций Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в условиях
неблагополучной эпидемиологической ситуации и указа Губернатора

Новгородской области от 06.03.2020 № 97 «О введении режима повышенной готовности», в том числе:

1. Обеспечено наличие медицинского работника, в том числе по договору с медицинской организацией, для контроля за состоянием здоровья сотрудников, термометрии и недопущения или немедленного отстранения от работы сотрудника, имеющего признаки острой респираторной инфекции**.

2. Обеспечены контроль собственными силами за состоянием здоровья сотрудников, термометрия и недопущение или немедленное отстранение от работы сотрудника, имеющего признаки острой респираторной инфекции***.

3. Обеспечено соблюдение требований к дезинфекционному режиму, необходимому запасу моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных к применению, проведение дезинфекции и соблюдение режимов проветривания помещений.

4. Обеспечено наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания и рук (маски, перчатки, кожные антисептики) в необходимом количестве, а именно _____, а также осуществление контроля за их применением работниками.

5. Обеспечено недопущение пересечения разных смен (бригад) работников при непрерывном цикле работы, соблюдение обязательного временного интервала между сменами (бригадами) для проведения уборки и дезинфекционной обработки, проветривания помещений.

6. Обеспечено соблюдение социальной дистанции между работниками организации, посетителями не менее 1,5 м.

7. Обеспечен перевод максимально возможного числа работников, чье отсутствие не может повлиять на технологический процесс производства, на дистанционную работу.

Справочно: количество работников, осуществляющих деятельность в период с ____ по ____ мая 2020 года, _____ человек.

Должность _____ И.О. Фамилия
 М.П. _____ (подпись)
 (при наличии)

« ____ » _____ 2020 года

* – Рекомендации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека размещены на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://www.rospotrebnadzor.ru/>.

** – для предприятий промышленного производства, расположенных на территории городского округа, с численностью работников, осуществляющих деятельность в отчетный период, более 30 человек, расположенных на территории муници-