Приложение № 2

к указу Губернатора области

от 28.06.2021 № 82-УГ

«Приложение № 5

к указу Губернатора области

от 15.03.2020 № 30-УГ

**СВЕДЕНИЯ**

| № п/п | Наименование сведений | Сведения | Примечание |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование органа/организации/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя |  |  |
| 2 | Краткое наименование организации |  | Индивидуальным предпринимателем не заполняется |
| 3 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |  |
| 4 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |  |
| 5 | Адрес (местонахождение), контактные телефоны, адрес электронной почты |  |  |
| 6 | Основной вид осуществляемой деятельности (отрасль) в соответствии с [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=21F673C775F69F3A22CF4E7D62FCAFE291997E6C2B72CC477F4F394AB0C7900AB33228B1C0D17E67387D3E1ADCIDcCO) |  |  |
| 7 | Дополнительные виды осуществляемой деятельности в соответствии с [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=21F673C775F69F3A22CF4E7D62FCAFE291997E6C2B72CC477F4F394AB0C7900AB33228B1C0D17E67387D3E1ADCIDcCO) |  | Органами государственной власти Псковской области, иными государственными органами Псковской области, органами местного самоуправления не заполняется |
| 8 | Общая численность работников (исполнителей по гражданско-правовым договорам), в том числе:  государственных гражданских служащих Псковской области (муниципальных служащих) | (Количество) |  |
| 9 | Информация о работниках, исполнителях по гражданско-правовому договору, подтверждающая соблюдение [постановления](consultantplus://offline/ref=21F673C775F69F3A22CF4F707490FAB19F937D682B72C41A75476046B2C09F55B62739E9CFD063793E652218DEDFI8c9O) Главного государственного санитарного врача по Псковской области от 28 июня 2021 г. № 15 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям» | (Количество и процент от общей численности, указанной в строке 8) | Информация подлежит заполнению по каждому работнику, исполнителю по гражданско-правовому договору по форме, приведенной ниже |

Информация о работниках, исполнителях по гражданско-правовым договорам

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | СНИЛС работника, исполнителя по гражданско-правовому договору (при отсутствии СНИЛС указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) |
| 1 |  |
| 2 |  |
| … |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю, что получено согласие работников (исполнителей по гражданско-правовым договорам) на обработку их персональных данных с указанием на то, что персональные данные предоставляются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование уполномоченного органа, в который представляются сведения)  Комитету по здравоохранению Псковской области, Управлению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в целях подтверждения выполнения требований постановления Главного государственного санитарного врача по Псковской области от 28 июня 2021 г. № 15 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям». | |
| Полноту и достоверность указанных сведений подтверждаю. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| М.П. (при наличии) | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года | |

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