

Приложение  
к постановлению Правительства  
Тверской области  
от 15.07.2021 № 386-пп

Паспорт проведения вакцинации работников, подлежащих обязательной вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-2019)

I. Общие сведения

№ п/п	Наименование пункта	Информация
1	Полное наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
2	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
3	Среднесписочная численность работников, человек*	
4	Количество работников, прошедших вакцинацию против новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), человек**	

II. Сведения о работниках юридического лица или индивидуального предпринимателя

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Информация о вакцинации работников	
						1 компонент (да/нет)	2 компонент (да/нет)

Подтверждаю, что получено согласие работников на обработку их персональных данных, в том числе на передачу персональных данных уполномоченным органам.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем паспорте, подтверждаю.

Должностное лицо, ответственное  
за предоставление данных (лицо,  
уполномоченное предоставлять данные от  
имени юридического лица/  
индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии))

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(номер контактного телефона)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
(дата составления/  
актуализации паспорта)

\* Указывается на последнюю отчетную дату.

\*\* Указывается нарастающим итогом на дату актуализации сведений.