**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**к постановлению Правительства Магаданской области**

**от «30» июля 2021 г. № 587-пп**

(Форма)

**С В Е Д Е Н И Я**

**о вакцинопрофилактике новой коронавирусной инфекции**

**(COVID-19**)

| **№ п/п** | **Наименование сведений** | **Сведения** | **Примечание** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Полное наименование органа исполнительной власти Магаданской области, организации, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя |  |  |
| 2 | Краткое наименование органа исполнительной власти Магаданской области, организации |  | Индивидуальным предпринимателем не заполняется |
| 3 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  | Органом исполнительной власти Магаданской области  не заполняется |
| 4 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  | Органом исполнительной власти Магаданской области  не заполняется |
| 5 | Юридический адрес |  | В соответствии  с данными Единого государственного реестра юридических лиц/Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей |
| 6 | Основной вид осуществляемой деятельности (отрасль)  в соответствии с [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=FDDAC8015C7586BE408B18C999FA3B6F571F339235F4C43BDA35E9BDCBC4DC87059772FE5DF359E3D0CADCF34FTDM7B) |  | Органом исполнительной власти Магаданской области  не заполняется |
| 7 | Дополнительные виды осуществляемой деятельности  в соответствии с [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=FDDAC8015C7586BE408B18C999FA3B6F571F339235F4C43BDA35E9BDCBC4DC87059772FE5DF359E3D0CADCF34FTDM7B) |  | Органом исполнительной власти Магаданской области  не заполняется |
| 8 | Общая численность работников |  |  |
| 9 | Количество работников,  в отношении которых проведена профилактическая прививка против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, от общей численности работников (в процентах) |  |  |
| 10 | Информация о работниках (исполнителях по гражданско-правовому договору), подтверждающая соблюдение постановления Главного государственного врача  по Магаданской области от 23 июля 2021 г. № 1 «О проведении профилактических прививок против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, отдельным группам граждан  по эпидемическим показаниям» |  | Информация подлежит заполнению  в отношении каждого  из работников  по форме, приведенной ниже |
| 11 | Сведения о работниках,  в отношении которых не проведена профилактическая прививка против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 |  | Заполняется в случае невозможности проведения  в отношении работника профилактической прививки против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2,  с указанием обстоятельств, препятствующих  ее проведению |
| 12 | Наименование учреждения, подведомственного органу исполнительной власти Магаданской области (далее –учреждение) |  | Организациями, индивидуальными предпринимателями не заполняется |
| 13 | Общая численность работников учреждения |  | Организациями, индивидуальными предпринимателями не заполняется |
| 14 | Количество работников учреждения, в отношении которых проведена профилактическая прививка против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, от общей численности работников учреждения (в процентах) |  | Организациями, индивидуальными предпринимателями не заполняется |
| 15 | Сведения о работниках учреждения, в отношении которых не проведена профилактическая прививка против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 |  | Заполняется в случае невозможности проведения в отношении работника учреждения профилактической прививки против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2,  с указанием обстоятельств, препятствующих  ее проведению |

Информация о работниках

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** | **Номер полиса ОМС**  **(при наличии)** | **Серия и номер документа, удостоверяющего личность, или патента**  **(для иностранных граждан)** | | **Номер мобильного телефона** |
|  |  |  | |  |
| Подтверждаю, что получено согласие работников на обработку  их персональных данных с указанием на то, что персональные данные работников предоставляются Управлению Роспотребнадзора  по Магаданской области в целях исполнения требований, установленных постановлением Главного государственного санитарного врача  по Магаданской области от 23 июля 2021 г. № 1 «О проведении профилактических прививок против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, отдельным группам граждан  по эпидемическим показаниям».  Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей форме, гарантирую. | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись руководителя) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**