|  |  |
| --- | --- |
| *заполняется на бланке организации**направляется в форме электронного образа документа на адрес электронной почты* ***monitoring\_mbrm@mail.ru*** | Министерство экономики, торговли и предпринимательства Республики Мордовия |

Обращение

В соответствии с пунктом 14 Указа Главы Республики Мордовия от 17 марта 2020 г. № 78-УГ «О введении на территории Республики Мордовия режима повышенной готовности и принятии дополнительных мер по защите населения от новой коронавирусной инфекции COVID-2019» (далее – Указ Главы Республики Мордовия от 17 марта 2020 г. № 78-УГ) и постановлением Правительства Республики Мордовия от 3 апреля 2020 г. № 201 «О перечне организаций, на которые не распространяется режим нерабочих с сохранением за работниками заработной платы» (далее – постановление Правительства Республики Мордовия от 3 апреля 2020 г. № 201) прошу выдать подтверждение о том, что

|  |
| --- |
|  |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя) |
|  |
| (идентификационный номер налогоплательщика) |
|  |
| (основной государственный регистрационный номер) |
|  |
| (код общероссийского классификатора видов экономической деятельности) |

имеет возможность осуществлять деятельность на следующих объектах и территориях:

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (перечень объектов и территорий) |

в условиях режима нерабочих дней, установленного Указом Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 г. № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», а также в период действия режима повышенной готовности, введённого Указом Главы Республики Мордовия от 17 марта 2020 г. № 78-УГ, так как является организацией осуществляющей

|  |
| --- |
|  |
| , |
| (вид (виды) деятельности) |

определенных Перечнем организаций, на которые не распространяется режим нерабочих дней с сохранением за работниками заработной платы, утвержденного постановлением Правительства Республики Мордовия от 3 апреля 2020 г. № 201.

Сведения об организации:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Административно управленческий персонал | Основной персонал | Вспомогательный персонал | Всего |
| Численность сотрудников (работников), чел. |  |  |  |  |

Сведения о сотрудниках (работниках), задействованных в работе организации и необходимых для осуществления основных функцийорганизации в безаварийном

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| режиме в период | с |  | по |  | 2020 г.: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Административно управленческий персонал | Основной персонал | Вспомогательный персонал | Всего |
| Численность сотрудников (работников), чел. |  |  |  |  |

Обязуюсь обеспечить исполнение сотрудниками (работниками) рекомендаций по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденных письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10 марта 2020 г. № 02/3853-2020-27 «О мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», и постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 2 марта 2020 г. № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», и обеспечить доставку сотрудников (работников) от места жительства до места осуществления трудовой деятельности и обратно.

Обязуюсь в соответствии с распоряжением Главы Республики Мордовия от 1 апреля 2020 г. № 182-РГ обеспечить сотрудников (работников) задействованных в работе организации в указанный период, необходимых для осуществления основных функций организации в безаварийном режиме служебными удостоверениями, а при отсутствии служебных удостоверений - справкой об осуществлении трудовой (служебной) деятельности в произвольной форме (с предъявлением паспорта).

Сообщаю, что мне известно о наличии административной и уголовной ответственности за нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Даю согласие на осуществление мониторинга текущей деятельности и санитарно-эпидемиологической обстановки в организации.

Прошу направить подтверждение в форме электронного образа документа (документа на бумажном носителе, преобразованного в электронную форму путем сканирования с сохранением его реквизитов) на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | **(М.П.) (при наличии)** | (Ф.И.О.) |