



**ГУБЕРНАТОР
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

30.09.2020

№ 229-р

г. Благовещенск

О внесении изменений в
распоряжение губернатора
Амурской области от 27.01.2020
№ 10-р

Внести в распоряжение губернатора Амурской области от 27.01.2020 № 10-р «О введении режима повышенной готовности» (в редакции распоряжения губернатора Амурской области от 25.09.2020 № 225-р) следующие изменения:

- 1) абзац первый пункта 4 изложить в следующей редакции:
«4. Приостановить на территории Амурской области деятельность:»;
- 2) абзац третий пункта 5 изложить в следующей редакции:
«Санаторно-курортным организациям (санаториям), санаторно-оздоровительным детским лагерям круглогодичного действия, расположенным на территории Амурской области, приостановить новые бронирования и заселения.»;
- 3) приложение № 3 к распоряжению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.



В.А. Орлов

Приложение
к распоряжению губернатора
Амурской области
от 30.09.2020 №229-р

Уведомление об организации работы вахтовым методом
(представляется не позднее 10 дней от планируемой даты заезда)

от « » 2020

№

В оперативный штаб по координации и контролю за соблюдением порядка допуска работников к вахтовому методу работы на территории Амурской области в условиях рисков распространения COVID-2019, созданный распоряжением губернатора Амурской области от 05.05.2020 № 94-р «Об отдельных вопросах осуществления работы вахтовым методом»

Полное наименование
юридического лица или фамилия,
имя, отчество индивидуального
предпринимателя

Идентификационный номер
налогоплательщика (ИНН)

Юридический адрес

Место фактического осуществления
деятельности организации на территории
Амурской области, на которой
применяется вахтовый метод работы
(наименование объекта, адрес,
наименование заказчика/генерального
подрядчика (для субподрядных
организаций))

Сфера деятельности организации, в
которой применяется вахтовый метод
работы (с указанием ОКВЭД)

Руководитель организации (ФИО, должность, телефон, адрес электронной почты)

Ответственный за соблюдение в организации требований в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ФИО, должность, телефон)

В соответствии с распоряжениями губернатора Амурской области от 27.01.2020 № 10-р «О введении режима повышенной готовности», от 05.05.2020 № 94-р «Об отдельных вопросах осуществления работы вахтовым методом» уведомляю Вас о прибытии работников для осуществления трудовой функции вахтовым методом на территории Амурской области (далее – работники).

Пункт убытия (город, аэропорт/станция)

Вид транспорта

Номер рейса

Аэропорт/станция прибытия

Дата прибытия работников

Количество прибывающих работников,
из них граждан России
иностранцев

В процессе организации работы вахтовым методом на территории Амурской области обязуюсь выполнять комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на недопущение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.04.2020 № 601 «Об утверждении Временных правил работы вахтовым методом», постановлением Главного государственного санитарного врача по Амурской области от 03.05.2020 № 4 «О дополнительных мерах по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) в Амурской области при осуществлении работ вахтовым методом».

Подтверждаю соответствие территорий, зданий, помещений, сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления деятельности работников, иных условий осуществления деятельности работников обязательным требованиям в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Обязуюсь представить в адрес Управления Роспотребнадзора по Амурской области (info@rospotrebnadzor-amur.ru) поименные списки работников с результатами прохождения обследования на новую коронавирусную инфекцию (COVID-2019), проведенного за 2 календарных дня

Уведомляю, что 14-дневная изоляция работников будет организована:

ВАРИАНТ А: в Амурской области	да/нет
ВАРИАНТ Б: в регионе убытия, с обеспечением регламента «чистого коридора» (по решению оперативного штаба Амурской области по организации проведения мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), созданного распоряжением губернатора Амурской области от 23.03.2020 № 35-р)	да/нет

ВАРИАНТ А

Подтверждаю прохождение медицинского осмотра и лабораторного обследования на новую коронавирусную инфекцию (COVID-2019) работников за два дня до выезда из другого субъекта Российской Федерации в Амурскую область в лабораториях, имеющих в установленном порядке право на проведение таких исследований.

Доставка работников будет осуществляться транспортными средствами с соблюдением масочного режима, с проведением медицинского осмотра и термометрического контроля (указать полный маршрут следования от аэропорта/станции прибытия до места изоляции)

Все работники будут размещены в пункте временного пребывания для обеспечения режима 14-дневной изоляции, расположенном по адресу (точный адрес, собственник/контрагент, номер и дата договора)

В пункте временного пребывания будет организован ежедневный медицинский осмотр в течение 14 дней (указать медицинское учреждение, номер и дату договора)

Все работники по истечении срока изоляции (10 суток) пройдут лабораторное исследование на новую коронавирусную инфекцию (COVID-2019) в лаборатории, имеющей в установленном порядке право на проведение таких исследований (указать лабораторию, номер и дату договора)

--

По окончании срока изоляции, получении отрицательных тестов работники будут размещены (указать адрес проживания, тип объекта, количество размещаемых работников)

--

ВАРИАНТ Б (по решению оперативного штаба Амурской области по организации проведения мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), созданного распоряжением губернатора Амурской области от 23.03.2020 № 35-р)

Доставка работников будет осуществляться транспортными средствами с соблюдением масочного режима, с проведением медицинского осмотра и термометрического контроля (указать полный маршрут следования от аэропорта/станции прибытия до места изоляции)

--

По окончании срока изоляции, получении отрицательных тестов работники будут размещены (указать адрес проживания, тип объекта, количество размещаемых работников)

--

В период осуществления деятельности в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) обязуюсь не препятствовать осуществлению контроля за соответствием территорий, зданий, помещений, сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления деятельности работников, иных условий обязательным требованиям, а также рекомендациям Роспотребнадзора.

Настоящим подтверждаю, что мне известно об административной и уголовной ответственности за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Наименование должности руководителя	Подпись	ФИО

Адрес электронной почты для обратной связи

--