

ПРОТОКОЛ

заседания Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Забайкальского края

г. Чита

№ 37 от 14 апреля 2020 года

Присутствовали:

Члены Комиссии по ЧС и
ОПБ Забайкальского края

Гурулёв А.В., Басов Н.А., Жужурин А.Л.,
Кочетов А.Н., Албитов С.М., Аппоев З. Д.,
Батомункуев Б.Б., Батуева Е.В., Бочкарёв
Д.Ю., Гончаров А.Н., Злыгостев Н.В.,
Казаченко Е.О., Калашников М.И., Лапа С.Э.,
Ляшко О.Л., Меновщиков А.П., Рыжков И.В.,
Сапожников А.М., Сарин И.Л., Семёнов Д.А.,
Туманов Ю.Г., Эпов Д.И., Якимов В.А.

I. «О внесении изменений в протокол КЧС и ОПБ от 1 апреля 2020 года № 21

(Жужурин А.Л.)

1. Признать утратившим силу вопрос I протокола КЧС и ОПБ от 1 апреля 2020 года № 21 «Об утверждении формы пропуска и порядка их выдачи».
2. Департаменту по гражданской обороне и пожарной безопасности Забайкальского края инициировать внесение дополнения в постановление Губернатора Забайкальского края от 8 апреля 2020 года № 30 «О введении режима повышенной готовности на территории Забайкальского края и комплексе ограничительных и иных мероприятий по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (2019 – nCoV) по утверждению формы справки на право передвижения лиц и транспортных средств в период действия режима повышенной готовности на территории Забайкальского края (приложение к протоколу КЧС и ОПБ Забайкальского края).
3. Контроль за выполнением принятых решений оставляю за собой.

Первый заместитель председателя
Комиссии по ЧС и ОПБ Забайкальского края



А.В. Гурулёв

Приложение к протоколу
заседания КЧС и ОПБ
Забайкальского края
от 14 апреля 2020 года № 37

ФОРМА

СПРАВКА

Дата выдачи « » 2020 года № _____
Настоящая справка выдана _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

о том, что он (она) работает в _____
(наименование работодателя, ИНН, ОГРН)

и осуществляет деятельность _____

(адрес места фактического нахождения рабочего места или территория осуществления разъездной деятельности)

График занятости работника на рабочем месте _____

Справка выдана с _____ по _____

Адрес места регистрации (пребывания) работника: _____

Адрес фактического проживания работника: _____

Достоверность настоящих сведений может быть проверена по номеру
телефона _____

Данная справка действительна только при наличии документа,
удостоверяющего личность.

Руководитель _____
(иное уполномоченное лицо (подпись) (Фамилия, инициалы)

М.П. (при наличии)