



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 апреля 2020 г.

№ 179-П

Экз. № _____

г. Ульяновск

О порядке допуска организаций (индивидуальных предпринимателей) к осуществлению своей деятельности в период действия режима повышенной готовности на территории Ульяновской области

В целях реализации указа Губернатора Ульяновской области от 12.03.2020 № 19 «О введении режима повышенной готовности и установлении обязательных для исполнения гражданами и организациями правил поведения при введении режима повышенной готовности» (далее – Указ), постановления Правительства Ульяновской области от 03.04.2020 № 151-П «Об утверждении перечня организаций, на которых не распространяется действие Указа Президента Российской Федерации от 02.04.2020 № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (далее – Постановление) Правительство Ульяновской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Установить, что допуск организаций (индивидуальных предпринимателей), деятельность которых в период действия режима повышенной готовности не ограничена Указом, а также решениями Президента Российской Федерации и (или) иными нормативными правовыми актами Российской Федерации (далее – организация), осуществляется посредством подачи Декларации о соблюдении правил деятельности организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих деятельность в период действия режима повышенной готовности на территории Ульяновской области (далее – Декларация).

2. Декларация, составленная по форме, утверждённой приложением к настоящему постановлению, направляется в Министерство цифровой экономики и конкуренции Ульяновской области на почтовый адрес: 432017, г. Ульяновск, ул. Спасская, д. 3, каб. 305 и (или) посредством заполнения электронной формы Декларации на сайте <http://openbusiness73.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. В случае необходимости привлечения дополнительного персонала в количестве, единовременно превышающем штатную численность, указанную в подпункте 14.6.1 пункта 14.6 Указа, организация направляет письменное

обращение в соответствии с правилами, установленными подпунктом 14.6.2 пункта 14.6 Указа.

4. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Председатель
Правительства области



А.А.Смекалин

ФОРМА
Декларации о соблюдении правил деятельности организаций
(индивидуальных предпринимателей), осуществляющих деятельность
в период действия режима повышенной готовности
на территории Ульяновской области

от _____ 20__ г.

(указывается полное и сокращённое, в том числе фирменное (при наличии), наименование, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), основной государственный регистрационный номер юридического лица или основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН))

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

Фактический адрес осуществления деятельности: _____

(указываются почтовые адреса места нахождения юридического лица, в том числе его филиалов и представительств, мест фактического осуществления заявленного вида (видов) деятельности, мест фактического осуществления заявленного вида (видов) деятельности индивидуального предпринимателя)

(указывается основной код ОКВЭД и дополнительный код ОКВЭД, по которому осуществляется/планируется осуществлять деятельность в период действия режима повышенной готовности)

(указывается контактный телефон, e-mail)

в соответствии с пунктами 14.1, 14.6 указа Губернатора Ульяновской области от 12.03.2020 № 19 «О введении режима повышенной готовности и установления обязательных для исполнения гражданами и организациями правил поведения при введении режима повышенной готовности» (далее – Указ) уведомляет о соблюдении стандарта безопасности организации (индивидуального предпринимателя), в том числе санитарно-гигиенической безопасности, в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В организации обеспечиваются следующие профилактические мероприятия:

№ п/п	Наименование мероприятий	Примечание
1	2	3
1.	Санитарно-гигиенические требования и порядок допуска работника организации	
1.1.	Работники и посетители организации проинформированы о рисках, связанных с распространением но-	Прикрепить фотографии информации-

1	2	3
	вой коронавирусной инфекции (COVID-19), мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при выявлении первых симптомов ОРВИ	онных плакатов с привязкой к объекту работодателя
1.2.	Разработаны правила личной гигиены для работников организации, правила входа и выхода из помещения, регламент уборки. Все работники организации ознакомлены с документами, регламентирующими санитарно-гигиенические требования, и проинструктированы по технике безопасности	Прикрепить копии внутренних документов (приказы, регламенты, правила, инструкции, лист ознакомления)
1.3.	Организован ежедневный визуальный осмотр и опрос работников организации на предмет наличия симптомов ОРВИ, обеспечено измерение температуры тела работников организации	Прикрепить фотографии журнала осмотра и измерения температуры тела работников организации
1.4.	Работники организации обеспечены медицинскими масками для использования их при работе, дезинфицирующими салфетками, кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами и иными средствами индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респираторы, противочумный костюм первого типа или одноразовый халат, бахилы)	Прикрепить фотографии с дезинфицирующими средствами, средствами индивидуальной защиты
1.5.	Рабочие места оснащены устройствами, предохраняющими работников организации от прямой капельной инфекции, в случае необходимости контактов работников организации с посетителями организации	Прикрепить фотографии рабочих мест
1.6.	Применены по возможности меры по организации транспортировки работников организации до места работы и обратно домой с целью минимизации пользования работниками общественным транспортом	Указать реквизиты договора на оказание транспортных услуг или сведения о собственном транспорте
2.	Обеспечено соблюдение правил санитарной обработки помещений в соответствии с утверждённым внутренним документом организации	
2.1.	Осуществляется регулярное (каждые 2 часа) проветривание рабочих помещений, приняты меры по обеспечению помещений, в которых могут одновременно находиться несколько работников организации (холлы, служебные залы, столовые), оборудованием для обеззараживания воздуха	Прикрепить журнал обработки помещений (график) с указанием ответственных лиц

1	2	3
2.2.	Обеспечено увеличение кратности дезинфекционных обработок помещений – рекомендуется в течение рабочего дня организовать обработку помещений дезинфицирующими средствами, уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов, стульев, оргтехники), мест общего пользования (входные группы, лифты, комнаты приёма пищи, отдыха, санузлы) каждые 2 часа	Прикрепить фотографию журнала обработки помещений (графика) с указанием ответственных лиц
2.3.	Перед входом в каждое помещение размещены резиновые коврики или коврики из пористого материала, смоченные дезинфицирующими средствами. Очистка самих ковриков должна проводиться по мере необходимости, но не реже 1 раза в день	Прикрепить фотографии с размещением дезинфицирующего коврика
2.4.	Обеспечена обработка входящей корреспонденции подходящими для этого дезинфицирующими средствами	Прикрепить фотографию журнала обработки корреспонденции с указанием ответственных лиц
2.5.	Обеспечен сбор отходов производства и мусора в специальные контейнеры с приводной крышкой с удалением указанных отходов из помещения организации не реже одного раза в смену	Прикрепить фотографии с размещением мусорного контейнера
3.	Разработаны правила работы с клиентами (посетителями) организации	
3.1.	При входе в помещение находится ответственный работник, который отслеживает наличие у работников и клиентов (посетителей) организации медицинской маски и обеспечивает обработку рук специальным раствором для дезинфекции (или дезинфицирующей салфеткой)	Прикрепить приказ о назначении ответственных лиц
3.2.	Обеспечен перевод на дистанционный режим работы работников организации, чье физическое присутствие на рабочем месте необязательно	Прикрепить приказ о режиме работы организации
3.3.	Обеспечено выполнение работ согласно сменному графику работы с целью уменьшения большого скопления при входе и выходе работников организации с соблюдением социального дистанцирования на расстоянии не менее 1,5 м	Прикрепить фотографии с разметкой
3.4.	В салонах красоты, косметических, СПА-салонах, массажных салонах и иных объектах, в которых оказываются подобные услуги, обеспечена работа с клиентами только по предварительной записи	Прикрепить фотографию журнала записи клиентов

1	2	3
3.5.	Обеспечено соблюдение социальной дистанции на расстоянии 1,5 м между рабочими местами	Прикрепить обзорные фотографии помещения, в котором организована работа с клиентами
4.	Дополнительно для организаций торговли	
4.1.	Обеспечено ограничение количества одновременно находящихся в магазине посетителей из расчёта не более 3 посетителей на 50 кв. м площади объекта торговли и контроль за соблюдением нормы социального дистанцирования (1,5 м между людьми)	Прикрепить фотографии с разметкой линий социальной дистанции
4.2.	Обеспечена продажа предметов одежды и головных уборов без их примерки покупателями, обуви – в одноразовых носках, бахилах и перчатках. После использования перчатки, бахилы, одноразовые носки собираются в мусорный контейнер для последующей утилизации	При наличии примерочных прикрепить фотографии с перекрытым в них доступом
4.3.	Обеспечена ежедневная обработка прилегающей к входным группам территории	Прикрепить приказ об утверждении графика уборки и назначении ответственных лиц

Настоящим подтверждаю, что организация соответствует требованиям, предъявляемым к санитарному режиму организаций и личной гигиене работников организации (посетителей), организации питания работников организации, санитарной обработке помещений, обеспечению работников организации средствами защиты и другим мероприятиям, для противодействия распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Достоверность представленных сведений подтверждаю. Подтверждаю готовность к оказанию содействия Правительству Ульяновской области в мониторинге исполнения организацией Указа. Обязуюсь соблюдать требования, установленные подпунктами 14.3-14.6 пункта 14 Указа в отношении ограничений, связанных с привлечением к работе персонала (штатная численность по состоянию на 1 число текущего месяца составляет _____ человек, – __%.)

Об административной ответственности за нарушение законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии со статьями 6.3, 20.6.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, а также об уголовной ответственности, предусмотренной статьёй 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, проинформирован

(организация, ИП)

(подпись)

(Ф.И.О.)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) по адресу: _____,

_____ серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем выдан)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: _____

со следующей целью обработки персональных данных: подтверждение личности для опубликования декларации на сайте <http://openbussines73.ru/>, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», передачи в Правительство Ульяновской области для реализации указа Губернатора Ульяновской области от 12.03.2020 № 19 «О введении режима повышенной готовности и установления обязательных для исполнения гражданами и организациями правил поведения при введении режима повышенной готовности».

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес электронной почты, контактный телефон.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения вышеуказанных целей, включающих (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом федерального законодательства.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено законом: до достижения цели и далее в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Подпись субъекта персональных данных (либо представителя):

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, подпись)

_____ (дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Декларации
(заполняется в случае необходимости)

В Оперативный штаб по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Ульяновской области

УВЕДОМЛЕНИЕ о количестве выданных справок о привлечении к трудовой (служебной) деятельности

Довожу до Вашего сведения, что _____
(наименование организации, ИП)
привлекло(к) к выполнению трудовой (служебной) деятельности в период действия режима повышенной готовности на территории Ульяновской области _____ человек.

Приложение:
копии приказов о привлечении к трудовой (служебной) деятельности.

Руководитель
(организации, ИП)

_____ (Ф.И.О.)
(подпись)