******

**ПРОЕКТ ДОКУМЕНТА**

***Бланк организации***

**СПРАВКА**

**\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.**

Настоящая справка выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ФИО, паспортные данные, место регистрации, место фактического проживания*)

 в том, что он работает в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование работодателя: ООО / ИП]*в должности \_\_\_\_\_\_\_\_, и в соответствии с Приказом № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года и руководствуясь положениями Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Указом Президента Российской Федерации от 02 апреля 2020г. «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с распространением коронавирусной инфекции», Рекомендациями работникам и работодателям в связи с Указом Президента Российской Федерации от 25 марта 2020г. № 206 «Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Дополнений к указанным рекомендациям от 26 марта 2020 г.,

во исполнение п. 4.1. Указа Мэра Москвы от 05 марта 2020 г. № 12-УМ (с учетом изменений от 2 апреля 2020 года № 36-УМ) определен в качестве работника, продолжающего в период **с 04 по 30 апреля 2020 года**, чтобы обеспечить выполнение непрерывных процессов, необходимых для обеспечения функционирования и деятельности, работать непосредственно на рабочем месте по адресу места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[указывается наименование работодателя, ОГРН, ИНН адрес места нахождения в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, адрес фактического нахождения рабочего места при необходимости*].

 *[далее необходимо выбрать применимы вариант]*

* Осуществляемая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование работодателя: ООО / ИП*] деятельность носит непрерывный характер, что не позволяет прекратить или временно приостановить работы по производственно-техническим условия,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование работодателя: ООО / ИП*] является организацией̆, обеспечивающей̆ население продуктами питания и товарами первой̆ необходимости;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование работодателя: ООО / ИП*] не относится к предприятиям и организациям, деятельность которых приостановлена (ограничена) действующими нормативными актами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование работодателя: ООО / ИП*]

М.П.