|  |  |
| --- | --- |
| Полное название компанииИНН ОГРНТел.  Адрес компании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **По месту требования****Министерство внутренних дел Российской Федерации (в том числе Полиция, ГИБДД),****Росгвардия, иные****контрольные и надзорные органы**  |

**СПРАВКА**

Настоящая справка выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован (а) в том, что он(а) является работником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название юридического лица), место работы - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, которое относится к предприятиям:

а) непрерывно действующих организаций;

б) медицинских и аптечных организаций;

в) организаций, обеспечивающих население продуктами питания и товарами первой необходимости;

г) организаций, выполняющих неотложные работы в условиях чрезвычайных обстоятельств, в иных случаях, ставящих под угрозу жизнь или нормальные жизненные условия населения;

д) организаций, осуществляющих неотложные ремонтные и погрузочно-разгрузочные работы.

(УКАЗАТЬ НУЖНУЮ КАТЕГОРИЮ),

а именно, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать вид деятельности предприятия), в соответствии с разъяснениями Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2020 № 14-4/10/П-2741, для выполнения обязанностей, связанных с обеспечением непрерывного предоставления услуг населению, компаниям и органам власти, поддержанием их работоспособности и обеспечения функционирования, передвигается по территории города Ижевска и Удмуртской Республики (на служебном, общественном и личном транспорте, а также путем пеших переходов).

 Настоящая справка выдана для предъявления по требованию органов МВД РФ, включая Полиции, ГИБДД, а также Росгвардии, органов, осуществляющих санитарно-эпидемиологический контроль, иных контрольных и надзорных органов.

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО МП**