В связи с ухудшением эпидемиологической ситуации, распространением коронавирусной инфекции и обеспечением исполнения Постановления главного государственного санитарного врача по Челябинской области от 08.10.2021 года № 3 «О проведении профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) отдельным категориям (группам) граждан в Челябинской области по Эпидемическим показаниям» необходимо:

1. Провести анализ провакционированных работников (например), всего работников \_\_\_\_ человек, из них:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество человек, которые сделали прививку  (*подтверждение справка из системы Госуслуги)* | Количество человек, которые переболели КОВИД в течении 6 месяцев*(справка из системы Госулуг*) | Количество человек, которые имеют медицинские отводы (*медицинское заключение с поликлиники)* | Количество человек, которые подлежат обязательной вакцинации (*все оставшиеся работники*) |
|  |  |  |  |

2)Организовать проведение профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) своих работников, подлежащим обязательной вакцинации до **01.12.2021 года**.

3)В случае отказа работника от обязательной вакцинации Работодатель должен:

\* взять от работника письменный отказ от обязательной вакцинации;

\* уведомить о возможном отстранении работника от работы (ст.76 Трудового Кодекса РФ), без сохранения заработной платы.

В случае нарушения указанных требований об обязательной вакцинации, в соответствии ст.6.3 п.2 КоАП РФ влечет наложение административного штрафа:

**؆**на граждан в размере от 15- 40 тыс.руб.;

؆на должностных лиц от 50 - 150,0 тыс.руб.;

؆на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица от 50- до 150 тыс.руб.;

؆на юридических лиц от 200- 500 тыс.руб.

или приостановление деятельности на срок до девяносто суток.

4) Предоставить сведения о количестве провакцинирующихся работников по телефону 2-28-09 или на адрес электронной почты [ekonomika90@inbox.ru](mailto:ekonomika90@inbox.ru) по форме:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предприятия, магазина, кафе и.т.д | количество работников всего, чел | количество вакцинированных, чел |
|  |  |  |

Просим Вас принять меры по выполнению обязательной вакцинации своих работников.

Администрация Карталинского муниципального района (тел. 2-28-09)