

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к порядку передвижения лиц  
и транспортных средств в период  
действия режима повышенной  
готовности на территории  
Калининградской области

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 \_\_\_\_\_  
(сфера, на которую не распространяется действие запретов и ограничений)

Место осуществления деятельности:

\_\_\_\_\_ (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)

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\*Перемещение граждан к месту работы и обратно осуществляется в кратчайшее время, +/- 1 час.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к порядку передвижения лиц  
и транспортных средств в период  
действия режима повышенной  
готовности на территории  
Калининградской области

ФОРМА

**СПРАВКА**

Дата выдачи « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года № \_\_\_\_\_

Настоящая справка разрешает гражданину \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

осуществлять передвижение по территории Калининградской области в связи с реализацией добровольческой деятельности, направленной на доставку лекарств, продуктов и товаров первой необходимости отдельным категориям граждан.

Наименование муниципального образования Калининградской области	
График занятости волонтера	
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность и телефон ответственного сотрудника для подтверждения сведений, указанных в справке	

Данная справка действительна только при наличии документа, удостоверяющего личность.

Руководитель

\_\_\_\_\_  
(иное уполномоченное лицо)  
М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)