

Примерная форма добровольного согласия
на прохождение в установленном порядке вакцинации против новой
коронавирусной инфекции (COVID-19)

Я, _____,
паспорт _____, выдан _____,
дата выдачи _____, код подразделения _____,
зарегистрирован по адресу: _____

_____, прибывший для временного
пребывания (размещения) в _____
согласен и обязуюсь в соответствии с пунктом 8⁹ постановления главы
администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 марта 2020 г. № 129
«О введении режима повышенной готовности на территории Краснодарского
края и мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной
инфекции (COVID-19)» пройти добровольную вакцинацию от новой
коронавирусной инфекции (COVID-19) в течение трех дней со дня вселения
(размещения).

Об административной ответственности за неисполнение
пункта 8¹⁰ постановления главы администрации (губернатора)
Краснодарского края от 13 марта 2020 г. № 129 «О введении режима
повышенной готовности на территории Краснодарского края и мерах по
предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции
(COVID-19)», предусмотренной статьей 20.6¹ Кодекса Российской Федерации
об административных правонарушениях, предусматривающей
ответственность для граждан – предупреждение или наложение
административного штрафа на граждан в размере от одной тысячи до тридцати
тысяч рублей, уведомлен.

Ф.И.О.

подпись