

ЦИФРОВОЙ ПРОПУСК

XXXX XXXX XXXX XXXX

Цифровой пропуск
= цифровой код 16 символов

ДЛЯ РАЗОВОЙ ПОЕЗДКИ

Срок действия
**1 КАЛЕНДАРНЫЙ
ДЕНЬ**



**ДЛЯ ПОСЕЩЕНИЯ
МЕД.ОРГАНИЗАЦИИ**
Без ограничений на
количество пропусков
в неделю

При указании наименования
мед.организации



ДЛЯ ИНЫХ ЦЕЛЕЙ
Не более
2 раз в неделю

ПРОПУСК НЕ НУЖЕН, ЕСЛИ ВЫ:



**НЕ СОБИРАЕТЕСЬ
ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА**



**ИДЕТЕ ГУЛЯТЬ
С СОБАКОЙ**



ВЫНОСИТЕ МУСОР



ИДЕТЕ В МАГАЗИН



ПЕРЕДВИГАЕТЕСЬ ПЕШКОМ
при строгом соблюдении
правил и ограничений

ВЫДАЕТСЯ БЕСПЛАТНО!



— При перемещении
на автомобильном
или общественном транспорте
(включая такси, МЦК и МЦД)



— Действителен в Москве
и Московской области



Распечатать



Сохранить
в телефоне



Записать

ДЕЙСТВИТЕЛЕН ПРИ НАЛИЧИИ ПАСПОРТА!

При регистрации:

- ФИО
- Паспорт
- Телефон
- Email (по желанию)
- ИНН организации
(не обязателен для медицинских организаций)
(только для работающих)

ВИД ТРАНСПОРТА:



АВТОМОБИЛЬ
 Госномер



**ОБЩЕСТВЕННЫЙ
ТРАНСПОРТ**
 Номер карты
«Тройка» или
«Стрелка»



ТАКСИ
Служба такси
при заказе проверит
Ваш пропуск

МАРШРУТ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ (только для жителей):

- Адрес отправления
- Адрес назначения

**НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ
ПРОПУСКОВ**
с 15 апреля

ОФОРМЛЕНИЕ ПРОПУСКОВ
с 13 апреля

ПОЛУЧИТЬ:
Заявление на mos.ru
Отправить SMS на номер **7377**

ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ

Срок действия
ДО 30 АПРЕЛЯ
(включительно)

ПРОПУСК НЕ НУЖЕН, ЕСЛИ ВЫ:

При предоставлении
служебного удостоверения



ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ



**ГОССЛУЖАЩИЙ И
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
СЛУЖАЩИЙ**



СУДЬЯ



АДВОКАТ И НОТАРИУС
(включая помощников)



ЖУРНАЛИСТ



ОХРАННИК



**Вашим пассажирам
или водителю
ПРОПУСК НУЖЕН!**

Подтверждение возможности передвижения на личном и общественном транспорте на основании цифрового пропуска

Цифровой пропуск для лиц старше 14 лет

НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ ПРОПУСКОВ С 15 АПРЕЛЯ

Оформление пропусков с 13 апреля

ПОЛУЧИТЬ: Заявление на **mos.ru** Отправить **SMS** на номер **7377**

Разовая поездка (независимо от расстояния)

Цифровой пропуск для работающих

Срок действия: до 30.04.2020 включительно

Без ограничения количества поездок и маршрутов передвижения



Владелец пропуска:

- ✓ ФИО
- ✓ паспорт (тип, серия, номер)
- ✓ телефон
- ✓ email (по желанию)



Вид транспорта, на котором планируется передвижение:

- ✓ **Общественный транспорт:**
Номер карты «Тройки»/«Стрелки» (в случае наличия)
- ✓ **Личный/служебный транспорт:**
Регистрационный номер ТС (при использовании)



Работодатель:

- ✓ Наименование работодателя, владельца пропуска
- ✓ ИНН работодателя владельца пропуска
(работниками медицинских организаций ставится галочка вместо ИНН)

Посещение медицинской организации

Срок действия: 1 календарный день

Без ограничений на количество пропусков в календарную неделю



Владелец пропуска:

- ✓ ФИО
- ✓ Дата рождения
- ✓ паспорт (тип, серия, номер)
- ✓ телефон
- ✓ email (по желанию)



Вид транспорта, на котором планируется передвижение:

- ✓ **Общественный транспорт:**
Номер карты «Тройки»/«Стрелки» (в случае наличия)
- ✓ **Личный/служебный транспорт:**
Регистрационный номер ТС (при использовании)



Маршрут передвижения:

- ✓ Адрес отправления
- ✓ Адрес назначения
- ✓ Наименование медицинской организации

Иные цели

Срок действия: 1 календарный день

Возможность получить пропуск не более 2 раз в календарную неделю



Владелец пропуска:

- ✓ ФИО
- ✓ паспорт (тип, серия, номер)
- ✓ телефон
- ✓ email (по желанию)



Вид транспорта, на котором планируется передвижение:

- ✓ **Общественный транспорт:**
Номер карты «Тройки»/«Стрелки» (в случае наличия)
- ✓ **Личный/служебный транспорт:**
Регистрационный номер ТС (при использовании)



Маршрут передвижения:

- ✓ Адрес отправления
- ✓ Адрес назначения
- ✓ Цель поездки

ДАННЫЕ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ ИЗ «ЛИЧНОГО КАБИНЕТА», ПОВТОРНЫЙ ВВОД НЕ НУЖЕН