Ректору (проректору, директору)

ФИО

**Представление (Соглашение)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО работника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_ ставки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(осн.м.р., вн.совм., в/в совм.)

|  |  |
| --- | --- |
| Основное рабочее место  (№ корпуса, помещения) |  |
| Условия труда  (№ *карты специальной оценки условий труда*, класс условий труда) |  |
| Коллективный договор ТПУ на 2019 - 2021 г. | Приложение 9 |

установить доплату за работу во вредных и (или) опасных и иных особых условиях труда в размере       % оклада в месяц с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель структурного подразделения: И.О.Ф.

Согласен на выполнение работы во вредных и (или) опасных и иных особых условиях труда, согласен с содержанием, объемом, сроком выполнения работы и размером доплаты.

Работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

Согласовано:

Специалист ПЭО И.О. Фамилия

Специалист ОК И.О. Фамилия

Специалист ООТ И.О. Фамилия

Вместо фразы «Руководитель структурного подразделения» писать наименование должности руководителя.

Подпись, дата и фамилия, визирующих представление - обязательно.

Фразу «Руководитель структурного подразделения» и другое лишнее - удалять.

Ректору (проректору, директору)

ФИО

**Представление (Соглашение)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО работника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_ ставки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(осн.м.р., вн.совм., в/в совм.)

|  |  |
| --- | --- |
| Основное рабочее место  (№ корпуса, помещения) |  |
| Условия труда  (№ *карты* *аттестации рабочих мест по условиям труда*, класс условий труда) |  |
| Виды работ в соответствии с Перечнем от 20.08.1990 № 579 |  |
| Раздел, пункт Перечня 20.08.1990 № 579 |  |

установить доплату за работу во вредных и (или) опасных и иных особых условиях труда в размере       % оклада в месяц с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Источник финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель структурного подразделения: И.О.Ф.

Согласен на выполнение работы во вредных и (или) опасных и иных особых условиях труда, согласен с содержанием, объемом, сроком выполнения работы и размером доплаты.

Работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

Согласовано:

Руководитель проекта

(в случае согласования средств выплат за счет проектов) И.О.Ф.

Специалист ПЭО И.О. Фамилия

Специалист ОК И.О. Фамилия

Специалист ООТ И.О. Фамилия

Вместо фразы «Руководитель структурного подразделения» писать наименование должности руководителя.

Подпись, дата и фамилия, визирующих представление - обязательно.

Фразу «Руководитель структурного подразделения» и другое лишнее - удалять.