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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

Руководитель структурного подразделения: И.О. Фамилия

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. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

Руководитель структурного подразделения: И.О. Фамилия

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. Фамилия

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.*