

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа № 4 города Сочи	Форма по ОКУД	Код
	по ОКПО	

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Протокол заседания профсоюзного комитета
от " " _____ 20 года № _____

Руководитель директор
должность
Беренда О.Г.

подпись расшифровка подписи

Номер документа	Дата составления

ПЕРЕЧЕНЬ

рабочих мест наименований профессий и должностей, работа в которых даёт право на дополнительный (основной удлинённый) оплачиваемый отпуск и сокращённое рабочее время за работу с вредными (тяжёлыми) и опасными условиями труда

" " _____ 20 года

Общая численность работников (фактическая)

№ по порядку	Наименование структурного подразделения	Наименование рабочего места, профессии, должности	Краткое описание характера выполняемой работы. Коды вредных производственных факторов	Номер статьи Трудового кодекса РФ, других законов, пункта, наименование подраздела, раздела нормативного правового акта в соответствии с которым установлена продолжительность дополнительного (основного удлинённого) оплачиваемого отпуска и сокращённого рабочего времени	Количество дней дополнительного (основного удлинённого) оплачиваемого отпуска	Продолжительность сокращённого рабочего времени (рабочий день, рабочая неделя) часов
1	2	3	4	5	6	7
		Заместитель директора по хозяйственной части	- организация работ хозяйственных и обслуживающих служб	ст.119 ТК РФ	7 календарных дней	40