## Приложение 12

## к коллективному договору

## МДОУ «Детский сад № 35

## «Улыбка» г.Георгиевска»

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке предоставления дополнительного отпуска работникам

муниципального дошкольного образовательного учреждения

«Детский сад № 35 «Улыбка» города Георгиевска»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положениео порядке предоставления дополнительного отпуска работникам муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 35 «Улыбка» города Георгиевска» (далее - Положение) устанавливает правила предоставления дополнительного отпуска работникам муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 35 «Улыбка» города Георгиевска» (далее - Учреждение).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации (далее - ТК РФ), другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права.

1.3. Настоящее Положение регулирует продолжительность и порядок предоставления дополнительного отпуска работникам Учреждения.

1.4. Дополнительный отпуск работнику Учреждения устанавливается приказом заведующего на основании письменного заявления работника.

2. Дополнительный оплачиваемый отпуск

В Учреждении устанавливаются следующие виды дополнительного оплачиваемого отпуска:

2.1. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

2.1.1. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск предоставляется работникам, условия труда, на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 2, 3 или 4 степени либо опасным условиям труда.

2.1.2. Минимальная продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам составляет 7 календарных дней.

2.1.3. Продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска конкретного работника устанавливается трудовым договором на основании отраслевого соглашения по организациям, подведомственными управлению образования и молодёжной политики администрации Георгиевского городского округа Ставропольского края и коллективного договора Учреждения с учетом результатов специальной оценки условий труда.

2.1.4. Полное количество дополнительного оплачиваемого отпуска полагается тем, кто во вредных условиях отработал 11 и более месяцев. В противном случае продолжительность рассчитывается пропорционально отработанному времени в таких условиях.

2.2. Работникам, прошедшим вакцинацию против коронавирусной инфекции (COVID-19), предоставляется дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью два календарных дня.

2.3. Работникам Учреждения:

при рождении ребенка в семье (мужу) - 2 календарных дня;

для проводов детей в армию - 1 календарный день;

бракосочетание работника - 3 календарных дня, бракосочетание детей работника – 3 календарных дня;

в связи со смертью близких родственников - 3 календарных дня;

2.4. Председателю первичной профсоюзной организации за общественную работу - 5 календарных дней.

2.5. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск может присоединяться к ежегодному основному оплачиваемому отпуску на основании заявления работника о предоставлении основного и дополнительного оплачиваемого отпуска (приложение 1).

3. Дополнительный неоплачиваемый отпуск

3.1. По семейным обстоятельствам и другим уважительным причинам работнику Учреждения по его письменному заявлению (приложение 2) может быть предоставлен отпуск без сохранения заработной платы, продолжительность которого определяется по соглашению между работником и работодателем.

3.2. Заведующий Учреждением обязан на основании письменного заявления работника предоставить отпуск без сохранения заработной платы:

ветеранам боевых действий — до 35 дней в году.

работающим пенсионерам по старости (по возрасту) - до 14 календарных дней в году;

родителям и женам (мужьям) военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, федеральной противопожарной службы, таможенных органов, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения, погибших или умерших вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (службы), либо вследствие заболевания, связанного с прохождением военной службы (службы), - до 14 календарных дней в году;

работающим инвалидам - до 60 календарных дней в году;

работникам в случаях рождения ребенка, регистрации брака, смерти близких родственников - до пяти календарных дней;

в других случаях, предусмотренных ТК РФ, иными федеральными законами либо коллективным договором.

3.3. Педагогическим работникам Учреждения предоставляется через каждые 10 лет непрерывной преподавательской работы длительный отпуск сроком до одного года, порядок и условия, предоставления которого определяются в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

4. Заключительные положения.

4.1. За непредставление дополнительного оплачиваемого отпуска к работодателю применяется ответственность в виде штрафов в размерах и порядке, установленных ст. 5.27 КоАП.

4.2. Данное Приложение вводится в действие приказом заведующего Учреждением по согласованию с первичной профсоюзной организацией Учреждения и действует до принятия нового.

Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МДОУ «Детский сад  № 35 «Улыбка» г.Георгиевска»  Кучукян Е.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО работника |

Заявление

о предоставлении основного и дополнительного оплачиваемого отпуска.

Прошу предоставить мне основной ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск согласно графику отпусков, а также дополнительный оплачиваемый отпуск с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года на \_\_\_\_\_ рабочих дня за

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

указать вид дополнительного оплачиваемого отпуска

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка подписи

Приложение 2

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МДОУ «Детский сад  № 35 «Улыбка» г.Георгиевска»  Кучукян Е.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО работника |

Заявление.

На основании ст.128 ТК РФ прошу предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года на \_\_\_\_\_ календарных дней.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка подписи