

От работодателя:

(должность руководителя)

(подпись/расшифровка подписи)
М.П.
« ____ » _____ 20 ____ г.

От работников:

(председатель профсоюзной организации)

(подпись/расшифровка подписи)
М.П.
« ____ » _____ 20 ____ г.

Дополнительное соглашение №1
утверждено на собрании работников
« ____ » _____ 20 ____ г.
Протокол № ____

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1 о внесении изменений и дополнений в Коллективный договор

Работодатель в лице его представителя заведующего Дудар Марии Степановна,
(должность, Ф.И.О.)
действующего на основании Устава , с одной стороны,
(Устава, доверенности)
и работники в лице представителей председателя ПК Хаустовой Т.Е., действующие на
(должности, Ф.И.О.)
основании _____ (протокол общего собрания от «09»02 2022 г. №
1) с другой стороны, на основании решения трудового коллектива в соответствии с **ч. 2 ст.
43, ст. 44** Трудового кодекса Российской Федерации и п. ____ Коллективного договора от
« ____ » _____ г. № _____, заключили настоящее дополнительное соглашение о
следующем:

В соответствии со статьями 8 , 9, 49 Трудового кодекса Российской Федерации,
в соответствии со статьей 3 Федерального закона от 29 декабря 2020 г. № 473-ФЗ
«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»
Стороны пришли к соглашению:

1. Раздел _____ **«Рабочее время и время отдыха»** Коллективного договора
_____ дополнить пунктами _____ следующего содержания:

« 3.10. Освобождать от работы в течение двух дней с сохранением заработной платы
работников при вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)/

Работник освобождается от работы для прохождения вакцинации на основании его
письменного заявления, представленного не позднее, чем за один рабочий день, при этом
день (дни) освобождения от работы согласовываются с работодателем.

Работники предоставляют работодателю копию сертификата профилактической
прививки или иные справки медицинских организаций, подтверждающие прохождение
вакцинации или медотвода в течение 30 календарных дней.

3.11. Работникам предоставлять отпуск по уходу за нетрудоспособным родителем до трех
месяцев с сохранением места работы без сохранения заработной платы.

Отпуск по уходу за нетрудоспособным родителем предоставляется на основании:

- заявления работника о предоставлении отпуска по уходу за нетрудоспособным
родителем;
- справки медицинского учреждения о том, что пациент (родитель) нуждается в уходе;

- документа, подтверждающего родство (копия свидетельства о рождении сына/дочери, копия свидетельства о браке (при смене имени/фамилии при регистрации брака) или свидетельство о смене имени/фамилии по собственному желанию)».

2. Раздел _____ **«Гарантии и компенсации работникам, связанные с расторжением трудового договора, обеспечение занятости»** Коллективного договора _____ дополнить пунктом _____ следующего содержания:

«5.8. Работодатель принимает меры по сохранению существующих и созданию новых рабочих мест, предоставлению оплачиваемых рабочих мест несовершеннолетним гражданам в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время в соответствии с квотой в размере 1 процента от среднесписочной численности работающих (но не менее 1 рабочего места)».

3. Раздел «Выплата »

4. Пункт о МРОТЕ

5. Настоящие изменения вступают в силу с момента подписания дополнительного соглашения сторонами.

6. Все остальные положения Коллективного договора _____ остаются неизменными.

7. Контроль за выполнением Коллективного договора осуществляется Сторонами, их представителями. При этом Стороны обязаны предоставлять друг другу информацию не позднее одного месяца со дня получения соответствующего запроса.

8. Настоящее дополнительное соглашение подлежит направлению работодателем в семидневный срок с момента подписания на уведомительную регистрацию в соответствующий орган по труду.