|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование структурного подразделения адрес  т. 00-00-00  Служебная записка  от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | Ректору ТГУ  Кришталу М.М. |

О работе в выходные и

нерабочие праздничные дни

Уважаемый Михаил Михайлович!

Для выполнения / в связи с необходимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать причины работы)

прошу привлечь к работе в выходной день с оплатой в соответствии со ст. 153 ТК РФ в одинарном размере и предоставлением другого дня отдыха следующих работников:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Структурное подразделение | Должность | Дата работы | Количество рабочих часов | День отдыха |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Должность руководителя

структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

(подпись)

СОГЛАСОВАНО

Вышестоящий руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

(подпись)

Настоящим даю свое согласие на привлечение к работе в выходные и нерабочие праздничные дни с оплатой:

* за работу в выходные и нерабочие праздничные дни – в соответствии с ч. 4 ст. 153 ТК РФ в одинарном размере с предоставлением другого дня отдыха. День отдыха, по желанию работника может быть использован в течение одного года со дня работы в выходной или нерабочий праздничный день либо присоединен к отпуску, предоставляемому в указанный период.

Мне известно, что в соответствии со ст. 259 ТК РФ привлечение к работе в выходные и нерабочие праздничные дни беременных женщин запрещено; настоящим подтверждаю, что не нахожусь в состоянии беременности (для женщин).

Также мне известно, что на основании части 5 ст. 99, части 3 ст. 259 ТК РФ в случае, если я отношусь к одной из нижеперечисленных категорий работников, привлечение работе в выходные и нерабочие праздничные дни допускается только с моего письменного согласия и при условии, если это не запрещено мне по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации:

* инвалиды;
* женщины, имеющие детей в возрасте до трех лет;
* матери и отцы, воспитывающие без супруга (супруги) детей в возрасте до четырнадцати лет;
* опекуны детей в возрасте до четырнадцати лет;
* родители, имеющие ребенка в возрасте до четырнадцати лет, в случае, если другой родитель работает вахтовым методом;
* работники, имеющие трех и более детей в возрасте до восемнадцати лет, в период до достижения младшим из детей возраста четырнадцати лет
* работники, имеющие детей-инвалидов
* работники, осуществляющие уход за больными членами их семей в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

С правом отказаться от работы в выходные и нерабочие праздничные дни в случае принадлежности к одной из вышеперечисленных категорий работников на основании части 3 ст. 259 ТК РФ ознакомлен (а).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Структурное подразделение | Должность | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |