**СПРАВКА**

**по итогам проверки соблюдения трудового законодательства**

в**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование медицинской организации)

Во исполнение постановления президиума ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ от 26.11.2019 № 17-5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года проведена профсоюзная проверка по теме:

 (дата проведения)

**«Оформление и оплата дополнительной работы в медицинской организации»**

**В ходе проверки рассмотрены следующие вопросы:**

**1. Нарушения, связанные с привлечением работника к дополнительной работе на условиях совместительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*(всего выявлено нарушений)*

**из них:**

**1.1 заключен ли трудовой договор на привлечение работника к дополнительной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.2 имеется ли приказ о привлечении работника к доп. работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.3 превышает ли объем работы установленную трудовым законодательством норму и на сколько (расшифровать в пояснительной записке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.4 учитывается ли данная работа в табеле учета рабочего времени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.5 производится ли оплата дополнительной работы за фактически отработанное время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.6 производятся ли выплаты стимулирующего характера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**из них:**

**1.6.1 - за наличие квалификационной категории**

**1.6.2 - за стаж (выслугу лет)**

 **1.6.3 - за результативность и эффективность работы по показателям и критериям трудового договора**

**1.7 производятся ли выплаты компенсационного характера в размерах, предусм. в коллективном (трудовом) договоре, Отраслевом соглашении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**из них:**

**1.7.1 - за работу в ночное время;**

 **1.7.2. - за работу во вредных и (или) опасных условиях труда;**

**2. Имеют ли место нарушения, связанные с привлечением работника к сверхурочной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(всего выявлено нарушений)*

**из них:**

**2.1 оформлен ли приказ о привлечении работника к сверхурочной работе \_\_\_\_\_\_\_**

 *(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2. имеется ли согласование с выборным органом первичной профсоюзной организации в других случаях, не предусмотренных ч.2 и 3 ст.99 ТК РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.3 допускается ли привлечение к сверхурочной работе без письменного согласия работника (ч.2. ст.99 ТК РФ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.4. превышает ли продолжительность сверхурочной работы для работника 4 часов в течение двух дней подряд и 120 часов в год (указать на сколько и произведена ли оплата полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.5. учитывается ли сверхурочная работа в табеле учета рабочего времени \_\_\_\_\_\_**

 *(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.6. оплачивается ли сверхурочная работа в соответствии со ст. 152 ТК РФ (отразить примеры и оказана ли помощь в защите прав на оплату труда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.7. иные нарушения, связанные с оформлением и оплатой сверхурочной работы (указать какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Имеют ли место нарушения, связанные с привлечением работника к дополнительной работе на условиях совмещения профессий (должностей), расширения зон обслуживания, увеличения объема работ и исполнения обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы, определенной трудовым договором (ст.60.2 ТК РФ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(всего выявлено нарушений)*

**из них:**

**3.1 имеется ли приказ о поручении работнику дополнительной работы \_\_\_\_\_\_\_**

 *(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2 заключено ли дополнительное соглашение на привлечение работника к дополнительной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.3 дополнительная работа не была оплачена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.4 дополнительная работа была оплачена в нарушение статьи 151 ТК РФ в виде стимулирующих выплат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.5 иные нарушения (указать какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Оформление и оплата труда в выходные и нерабочие праздничные дни**

**4.1 если работа производилась сверх месячной нормы рабочего времени \_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(указать)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.2 предусматриваются ли коллективным договором, приказом конкретные размеры оплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.3 имеется ли учет мнения представительного органа работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.4 имеется ли согласие работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да, нет)*

*Количество выявленных нарушений\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Какие вопросы решены путем переговоров (указать какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Указать сумму перерасчета и выплат, которые были произведены работникам после проведения проверки (указать примеры) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Проверка проведена и настоящая справка составлена:**

 Председатель

первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Если выявлены нарушения, то необходимо указать, в чем конкретно они выражаются со ссылкой на соответствующие документы и указанием данных работника, права которого были нарушены*