

1260/1 14.11.2019

ИЗМЕНЕНИЯ В КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР

АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
«САРОВСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ И
ОХРАНЫ ТРУДА» (АНО «СЦПОЭОТ»)
на 2019-2022 годы

От работодателя:

Директор АНО «СЦПОЭОТ»

Ю.Б. Котик Ю.Б. Котик

«08» 11 2019г



От работников:

Председатель Общего собрания
работников АНО «СЦПОЭОТ»

М.Ю. Карушева М.Ю. Карушева

«08» ноября 2019г

Дата вступления в силу
с 08.11.2019 г. по 01.07.2022 г.

г. Саров



1. Пункт 5.9. Раздела 5. Оплата труда изложить в следующей редакции:

5.9. Заработная плата выплачивается два раза в месяц. Заработная плата за первую половину месяца (аванс) – 30-31 числа текущего месяца, окончательный расчет – 15 числа месяца, следующего за текущим.

При совпадении дня выплаты с выходными или нерабочими праздничными днями выплата производится накануне этого дня.

Заработная плата и другие производственные выплаты перечисляются на банковский счет работника. Работник вправе заменить кредитную организацию, в которую должна быть переведена заработная плата, сообщив в письменной форме работодателю об изменении реквизитов для перевода заработной платы не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня выплаты заработной платы.

Работники, которые не имеют счет в банке могут получать заработную плату и другие производственные выплаты в кассе АНО «СЦПОЭОТ».

2. Пункт 5.10 Раздела 5. Оплата труда изложить в следующей редакции:

5.10. Пособие по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, пособие по уходу за ребенком назначается работодателем в течение 5 календарных дней со дня обращения при условии предоставления подтверждающих документов.

Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам осуществляются на основании листка нетрудоспособности, выданного медицинской организацией в форме документа на бумажном носителе или (с письменного согласия застрахованного лица) сформированного и размещенного в информационной системе страховщика в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, в случае, если медицинская организация и страхователь являются участниками системы информационного взаимодействия по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа.

Работник в письменном виде изъявляет свое согласие работодателю на формирование листка нетрудоспособности в электронном виде. Для назначения пособия работник сообщает работодателю уникальный номер листка нетрудоспособности в электронном виде, который он получает в медицинской организации.

Прошнуровано, пронумеровано, скреплено печатью

2 (два) листа (ов)

цифрой прописью

Директор _____ (Ю. Б. Котик)

наименование должности _____ подпись _____ расшифровка _____

