Согласованы

областной трехсторонней комиссией

по регулированию социально-трудовых

отношений от 25 июня 2021 года

**Рекомендации работодателям**

**по вопросам регулирования трудовых отношений**

**в связи с прохождением работниками вакцинации**

**от новой коронавирусной инфекции**

Настоящие рекомендации разработаны в целях стимулирования работников к прохождению вакцинации от новой коронавирусной инфекции (далее – вакцинация) и регулирования трудовых отношений в дни вакцинации и (или) в дни после ее получения.

Работодателям рекомендуется для работников, проходящих вакцинацию, предусматривать беспрепятственное предоставление дней ежегодного оплачиваемого отпуска по просьбе работника, предоставление дополнительных дней оплачиваемого отпуска, иные социальные гарантии в связи с прохождением вакцинации в порядке и условиях, определенных локальным актом работодателя, коллективным договором.

**I. Предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска**

1.1. В соответствии со ст. 125 Трудового кодекса Российской Федерации по согласованию между работником и работодателем ежегодный оплачиваемый отпуск может быть разделен на части. Таким образом, работник по согласованию с работодателем, может использовать день (дни) ежегодного оплачиваемого отпуска в период прохождения им вакцинации.

***Пример заявления о предоставлении ежегодного оплачиваемого отпуска:***

*«Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование организации)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О. директора)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(должность и Ф.И.О. работника)*

*Заявление*

*Прошу Вас предоставить мне 1 календарный день ежегодного оплачиваемого отпуска 12 июля 2021 года для прохождения вакцинации от коронавирусной инфекции.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

*(подпись) (расшифровка подписи)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата)»*

1.2. В соответствии со статьей 124 Трудового кодекса Российской Федерации ежегодный оплачиваемый отпуск может быть также продлен или перенесен на другой срок, определяемый работодателем с учетом пожеланий работника в иных случаях, предусмотренных трудовым законодательством, локальными нормативными актами (в том числе в связи с прохождением работником вакцинации от новой коронавирусной инфекции). Изменения вносятся в график отпусков по заявлению работника, согласованного с работодателем.

**II. Предоставление дополнительных оплачиваемых дней отпуска**

В соответствии с частью 2 статьи 41 Трудового кодекса Российской Федерации работодатель вправе предусмотреть в локальном нормативном акте организации, коллективном договоре, соглашении, мероприятия, направленные на охрану здоровья и оздоровление работников, в том числе предоставление дополнительных гарантий и компенсаций помимо предусмотренных трудовым законодательством, в частности, предоставление дополнительных дней отпуска с сохранением за работниками заработной платы для прохождения (в связи с прохождением) вакцинации.

Обязательства по принятию мер, направленных на обеспечение сохранения жизни и здоровья работников предусмотрены также и Региональным соглашением между Правительством Брянской области, Союзом организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Брянской области» и Брянской областной Ассоциацией промышленников и предпринимателей – Региональным объединением работодателей на 2019 – 2021 годы.

***Примеры положений о дополнительном оплачиваемом отпуске в коллективном договоре:***

* *«Работникам, которые приняли решение пройти вакцинацию от новой коронавирусной инфекции, предоставляется дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью один календарный день с сохранением за работниками заработной платы в дни прохождения вакцинации».*
* *«Работникам, прошедшим вакцинацию от новой коронавирусной инфекции предоставляется дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью \_\_\_\_\_\_\_ календарных дней».*

***Пример заявления работника о предоставлении дополнительного дня отпуска с сохранением заработной платы для прохождения вакцинации:***

*«Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование организации)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О. директора)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(должность и Ф.И.О. работника)*

*Заявление*

*Прошу предоставить дополнительный день отпуска 12 июля 2021 года с сохранением заработной платы для прохождения вакцинацию от коронавирусной инфекции.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

*(подпись) (расшифровка подписи)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата)»*

***Пример приказа о предоставлении дополнительного дня отпуска с сохранением за работниками заработной платы:***

*«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование организации)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ОГРН, ИНН/КПП)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(место нахождения, контактные данные)*

*ПРИКАЗ*

*о предоставлении дополнительного дня отпуска с сохранением за работниками заработной платы в связи с прохождением вакцинации*

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *№ \_\_\_\_* |

*В связи с прохождением вакцинации работниками от новой коронавирусной инфекции*

*ПРИКАЗЫВАЮ:*

*1. Предоставить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года дополнительный оплачиваемый день отпуска для работников, проходящих первый/второй этап вакцинации от коронавирусной инфекции \_\_\_\_\_\_ 2021 г., согласно списку работников (приложение № 1).*

*2. Оплату за дополнительный день отпуска произвести работникам в размере средней заработной платы.*

*3. С настоящим приказом ознакомить сотрудников организации, поименованных в приложении № 1*

|  |
| --- |
| *Руководитель* |
| *С приказом ознакомлен(а):* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»* |