|  |  |
| --- | --- |
| [Наименование структурного подразделения] | И.о. старшего директора по персоналу |
| СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКАот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Н.А. Малыхиной |

**Об отстранении от работы (недопущении к работе)**

Уважаемая Наталья Алексеевна!

 В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина отстранения работников от работы\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу отстранить от работы без сохранения заработной платы следующих работников

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(наименование структурного подразделения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п./п. | Ф.И.О. работника | Должность | Предполагаемая дата отстранения |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

\* Некоторые из возможных причин отстранения от работы:

* появление на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
* непрохождение обучения и проверки знаний и навыков в области охраны труда, обязательного медицинского осмотра, обязательного психиатрического освидетельствования;
* выявление в соответствии с медицинским заключением противопоказаний для выполнения работником работы, обусловленной трудовым договором;
* приостановление действия на срок до 2 месяцев специального права работника (лицензии, права на управление транспортным средством, другого специального права), если это влечет за собой невозможность исполнения работником обязанностей по трудовому договору и если невозможно перевести работника с его письменного согласия на другую имеющуюся у работодателя работу;
* требование органов или должностных лиц, уполномоченных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;
* окончание срока действия разрешения на работу, патента, разрешения на временное проживание, разрешения на временное проживание в целях получения образования, вида на жительство, договора (полиса) ДМС либо прекращения действия заключенного с медицинской организацией договора о предоставлении платных медицинских услуг работнику, являющемуся высококвалифицированным специалистом;
* получение от правоохранительных органов сведений о том, что данный работник подвергается уголовному преследованию за преступления, указанные в [абз. 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474024&dst=102612) и 4 ч. 2 ст. 331 Трудового кодекса Российской Федерации.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о том, что указанные работники отстраняются от работы (не допускаются к работе) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе, если иное не предусмотрено Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами.

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

 (Должность руководителя подразделения) (подпись) (И.О. Фамилия)