|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название подразделения**  **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**  . .202\_\_ № | И.о. старшего директора по персоналу  Н.А. Малыхиной |  | |
| *О необходимости работы в выходной день*  Уважаемая Наталья Алексеевна!  В рамках организации и проведения / В связи с необходимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать, чем обусловлена необходимость работы в выходной день, какие работы нужно выполнить, реквизиты приказа по основной деятельности,*  *являющегося основанием для привлечения работников к работе в выходной день)* прошу Вас поручить Управлению персонала оформить приказ о привлечении к работе в выходной / нерабочий праздничный день работника / работников *(нужное выбрать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать подразделение)* на следующих условиях:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | № п/п | ФИО работника | Должность | Дата выхода на работу | Вид компенсации за работу в выходной день  *(Указать:*  *Оплата работы в двойном размере.*  *или*  *Оплата работы в одинарном размере и дополнительный неоплачиваемый день отдыха)* | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Приложение: Согласие на привлечение к работе в выходной день. | | |
|  | | |

(должность) (ФИО)

Исполнитель:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение к СЗ о необходимости работы в выходной день | |  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | *ФИО работника* | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | *должность* | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | *подразделение* | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | |
| **Согласие на привлечение к работе**  **в выходной/нерабочий праздничный день** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | |
| Настоящим выражаю согласие на привлечение к работе в выходной/нерабочий праздничный день | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указать дату выхода на работу*) | | | | | | | | | | | | | | |
| С правом отказаться от работы в выходной/нерабочий праздничный день ознакомлен (а) под подпись, медицинских противопоказаний и других запретов на работу в выходной/нерабочий праздничный день не имею.  Оплату работы в выходной день/нерабочий праздничный день прошу произвести в двойном размере.  *или*  Оплату работы в выходной день/нерабочий праздничный день прошу произвести в одинарном размере и предоставить дополнительный неоплачиваемый день отдыха «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.  *(выбрать и указать в форме согласия одну из двух форму компенсации за работу в выходной/нерабочий праздничный день; в случае выбора оплаты в одинарном размере и предоставления дополнительного дня отдыха указать дату запланированного дня отдыха)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | *(подпись)* | | | | | | |  | *(расшифровка подписи)* | | | |
|  | | | « |  | | » |  | |  | | | 20 |  | год |
|  | | |  |  | |  | | *(указать дат подписания Согласияу)* | | | | |  |  |