Утверждены пунктом 1.4. протокола

заседания регионального оперативного штаба

по предупреждению завоза и распространения

коронавирусной инфекции на территории

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

от 18 мая 2021 года № 94

**Рекомендации**

**для работодателей о регулировании трудовых отношений**

**в дни вакцинации от новой коронавирусной инфекции**

Настоящие рекомендации разработаны Департаментом труда
и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в целях регулировании трудовых отношений
в дни вакцинации от новой коронавирусной инфекции и (или)
в дни после ее получения (далее – вакцинация).

В случаях ухудшения самочувствия после проведения вакцинации работнику следует обратиться в медицинскую организацию по месту жительства оформить листок нетрудоспособности с выплатой пособия по временной нетрудоспособности.

При отсутствии листка нетрудоспособности (при наличии справки о вакцинации), работодателю организовать комплекс мероприятий по регулированию трудовых отношений работников, которые прошли вакцинацию по одному
из следующих вариантов:

перевод работников на дистанционную работу;

предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска;

предоставление дополнительного оплачиваемого дня отпуска;

введение времени простоя.

Позиции, приведенные в настоящих рекомендациях, целесообразно регламентировать распорядительными документами организации.

**I. Перевод работников на дистанционную работу**

Работники с их согласия, в период вакцинации, при наличии организационной и технической возможности могут быть переведены на дистанционную форму работы
(далее – дистанционная работа) в порядке, предусмотренном главой 49.1 Кодекса.

При переводе на дистанционную работу заключить
с работником дополнительное соглашение о выполнении определенной трудовым договором трудовой функции вне места нахождения работодателя, вне стационарного рабочего места, территории или объекта, прямо или косвенно находящихся под контролем работодателя.

Работодатель, заключивший с работниками дополнительное соглашение о дистанционной работе, обязан обеспечить выполнение норм трудового законодательства.

Выполнение работником трудовой функции дистанционно
не может являться основанием для снижения ему заработной платы.

**II. Предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска**

Работник по согласованию с работодателем, на период вакцинации, может использовать день (дни) ежегодного оплачиваемого отпуска.

В соответствии со статьей 124 Кодекса ежегодный оплачиваемый отпуск может быть продлен или перенесен
на другой срок, определяемый работодателем с учетом пожеланий работника в случаях, предусмотренных трудовым законодательством, локальными нормативными актами, уважительными причинами. Изменения вносятся в график отпусков по заявлению работника, согласованного
с работодателем.

*Пример заявления о ежегодном оплачиваемом отпуске:*

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

*(наименование организации, Ф.И.О. руководителя)*

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

*(должность, Ф.И.О. работника)*

*Заявление*

*Прошу предоставить мне день отдыха в счет ежегодного оплачиваемого отпуска 23 мая 2021 года для прохождения вакцинации от коронавирусной инфекции.*

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

*(дата, подпись)»*

**III. Предоставление дополнительного оплачиваемого дня отпуска**

В соответствии с частью 2 статьи 41 Кодекса работодатель вправе предусмотреть в коллективном договоре, соглашении, локальном нормативном акте организации мероприятия
по оздоровлению работников, в частности, предоставления дополнительного дня отпуска с сохранением за работниками заработной платы для прохождения вакцинации.

*Пример положения о дополнительном оплачиваемом отпуске
в коллективном договоре:*

*«Работникам, которые приняли решение пройти вакцинацию, предоставляется дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью один календарный день
с сохранением за работниками заработной платы».*

*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 отдыха работникам, которые прошли вакцинацию*

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

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

*В связи с вакцинацией работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от коронавирусной инфекции*

*ПРИКАЗЫВАЮ:*

*1. Объявить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года оплачиваемым выходным днем для всех работников, которые прошли первый/второй этап вакцинации от коронавирусной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_2021 года, согласно списку работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подлежащих вакцинации (приложение № 1).*

*2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ произвести оплату за дополнительный выходной день\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года сотрудникам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере средней заработной платы.*

*3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомить с приказом всех сотрудников организации, которые прошли первый/второй этап вакцинации от коронавирусной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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

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

*(наименование организации, Ф.И.О. руководителя)*

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

*(должность и Ф.И.О. работника)*

*Заявление*

*Прошу предоставить дополнительный оплачиваемый выходной день 23 мая 2021 года с сохранением заработной платы для прохождения вакцинацию от коронавирусной инфекции*

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

*(дата, подпись)»*

**IV. Введение времени простоя**

При отсутствии организационной и технической возможности перевода работников на дистанционную работу, отказе работника использовать дни ежегодного оплачиваемого отпуска, отсутствии
у работодателя возможности предоставления работникам дополнительных дней с сохранением за работниками заработной платы работодатель по согласованию с работником рассматривает возможность введения времени простоя на период вакцинации.

В соответствии с частью 2 статьи 157 Кодекса
по обстоятельствам, не зависящим от работника и работодателя, на период вакцинации оформляется время простоя с оплатой
в размере двух третей тарифной ставки, оклада (должностного оклада), рассчитанных пропорционально времени простоя.

Трудовым законодательством предельный перечень обстоятельств, которые могут стать причиной простоя,
не определен. Однако необходимо учесть, что причиной объявления простоя могут быть лишь те обстоятельства, которые носят временный характер.

Соответствующее решение оформляется локальным актом организации, содержащем информацию о причинах приостановления работы (справка о вакцинации), сроках, оплате
в соответствии со статьей 157 Кодекса.

*Пример оформления простоя по обстоятельствам, не зависящим
от работника и работодателя:*

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

*(наименование организации)*

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

*(ОГРН, ИНН/КПП)*

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

*(место нахождения, контактные данные)*

*Приказ № \_\_\_\_\_\_*

*об объявлении простоя*

*В связи с вакцинацией работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от коронавирусной инфекции*

*приказываю:*

*1. Период простоя с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. считать произошедшим по причинам, не зависящим от работника и работодателя.*

*2. В соответствии со* [*ст. 157*](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=382637&date=12.05.2021&dst=101019&fld=134) *Трудового кодекса Российской Федерации время простоя по причинам, не зависящим от работодателя и работника, оплачивается в размере не менее двух третей тарифной ставки, оклада (должностного оклада), рассчитанных пропорционально времени простоя.*

*3. В связи с вышеизложенным бухгалтеру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) подготовить документы для проведения соответствующих расчетов.*

*4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить
на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.).*

*«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *(наименование должности руководителя организации)* | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

Оплата за простой производится в дни выплаты заработной платы, установленные в организации.