

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ от
К ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ от _____ № _____

ДАТА

г. Москва

городская поликлиника _____, именуемое в дальнейшем Работодатель, в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и ФИО Работника, работающий в должности _____, именуемый в дальнейшем Работник, с другой стороны, принимая во внимание постановление Правительства Российской Федерации 20 марта 2024 г. № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», в целях реализации положений, направленных на увеличение доли выплат по окладам до 50% в структуре фондов заработной платы медицинских работников, сохраняя при этом уровень заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством порядке (индексации), заключили настоящее дополнительное соглашение к трудовому договору о нижеследующем:

1. Внести в раздел 5. Оплата труда настоящего трудового договора от _____ № _____ изменения следующего содержания:

Установить за выполнение трудовых обязанностей, предусмотренных настоящим трудовым договором, Работнику должной оклад на 1,0 ставку в соответствии с Положением об оплате труда в размере _____ (_____ тысяч) рублей 00 копеек.

Добавить:

Пункт 5.1.2. Работнику производятся выплаты компенсационного и стимулирующего характера в порядке и размерах, установленных трудовым законодательством РФ, локальными нормативными актами Работодателя и коллективным договором.

Исключить из трудового договора:

- стимулирующие выплаты за непрерывный стаж работы в учреждениях здравоохранения;
- стимулирующие выплаты за присвоение молодого специалиста;
- стимулирующие выплаты за почётное звание;
- стимулирующие выплаты за учёную степень;
- стимулирующие выплаты за наличие квалификационной категории.

2. Установить, что условия настоящего дополнительного соглашения распространяются на правоотношения, возникшие с ____ .04.2024 г.

3. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, один экземпляр хранится в отделе кадров Городской поликлиники _____, другой находится у Работника.

Главный врач

Работник

_____/_____/

_____/_____/

(подпись)

(подпись)

(ФИО)

«__» _____ 2024 г.

«__» _____ 2024 г.

Экземпляр дополнительного соглашения получил (а) _____

(подпись)