

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к коллективному договору МБОУ/МБДОУ/ ГКОУ ВО «название образовательной организации» на период 201_ -202_ гг.

г. Владимир
(указать свой город)

« » _____ 2022 года

Работодатель в лице его представителя – директора указать ФИО (далее – Работодатель) и работники образовательной организации в лице их представителя – первичной профсоюзной организации (далее – ППО, профком) в лице председателя ППО указать ФИО, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В связи с продолжающейся угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и сохранением неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Владимирской области, а также руководствуясь пунктом 5.10.4. Отраслевого соглашения по организациям, находящимся в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на 2021-2023 годы, заключенного 29 декабря 2020г. между Министерством просвещения РФ и Профессиональным союзом работников народного образования и науки РФ; письмом департамента образования Владимирской области № ДО-173/-05-07/08 от 25.02.2022,

Стороны пришли к соглашению дополнить раздел __ «Оплата труда и материальное стимулирование», пункт ____ «Стороны считают, что:» коллективного договора подпунктом ____ следующего содержания:

«За педагогическими работниками, у которых срок действия квалификационных категорий заканчивается в 2022 году, условия оплаты труда, с учетом имевшейся квалификационной категории, сохраняются до 31 декабря 2022 года включительно.»

2. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью коллективного договора, составлено в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится у Работдателя, второй- в Профкоме, третий- в департаменте труда и занятости населения Владимирской области.

3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания его сторонами.

Реквизиты и подписи Сторон:

ППО «название образовательной организации»

Адрес:

Тел.

Председатель ППО

_____ (ФИО)

Работодатель: «название образовательной организации»

Адрес:

Тел.:

Директор

_____ (ФИО)