Форма № КП-152

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (гриф утверждения) |
|  | |
| (наименование работодателя) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер | Дата |
| **ПРИКАЗ** |  |  |

**О совмещении должностей (профессий)**

(причины)

в соответствии со статьей 60.2 Трудового кодекса Российской Федерации,

ПРИКАЗЫВАЮ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Поручить |  |
|  |  | (кому: должность (профессия, специальность, при необходимости - структурное подразделение), фамилия, имя, отчество работника) |

наряду с работой, определенной трудовым договором, выполнение дополнительной работы в порядке совмещения должностей (профессий) по должности (профессии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| (должность, профессия, при необходимости – структурное подразделение) | | | |
| на срок с |  | по |  |
|  | (дата) |  | (дата, событие) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. |  | | выполнять дополнительную работу |
|  | (кому: фамилия, инициалы) | |  |
| по должности (профессии) | |  | |
|  | | (должность (профессия)) | |

в течение установленной продолжительности рабочего дня (смены)

|  |  |
| --- | --- |
| в объеме |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Установить |  |
|  |  | (кому: фамилия, инициалы работника) |

доплату за выполнение дополнительной работы по должности (профессии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (должность, профессия) | |
| в размере |  |
|  | (размер доплаты) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на |  |
|  |  | (должность |
|  | | |
| (при необходимости – структурное подразделение), фамилия, имя, отчество работника) | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основание: |  | | | | |
|  | (документ, его автор (при необходимости), дата, номер, заголовок, или несколько документов) | | | | |
|  | | |  |  |  |  | |
| (должность руководителя) | | |  | (личная подпись) |  | (расшифровка: инициалы, фамилия) | |

С приказом работники ознакомлены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность (профессия, специальность) работника) |  | (личная  подпись) |  | (расшифровка:  инициалы, фамилия) |  | (дата ознакомления  с приказом) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность (профессия, специальность) работника) |  | (личная  подпись) |  | (расшифровка:  инициалы, фамилия) |  | (дата ознакомления  с приказом) |