**УТВЕРЖДЕНО**

**Приказом ООО «Афипский НПЗ»**

**от «15» октября 2021 г. № 788**

**Введено в действие «15» октября 2021 г.**

|  |
| --- |
| **ПОЛОЖЕНИЕ ООО «АФИПСКИЙ НПЗ»** |

**ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА ПОЯВЛЕНИЯ РАБОТНИКА НА РАБОТЕ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)**

**№ 05-05/2-П-0003**

**ВЕРСИЯ 2.00**

**пгт. АФИПСКИЙ – 2021**

# Содержание

[Содержание 2](#_Toc85459536)

[Вводные положения 3](#_Toc85459537)

[НАЗНАЧЕНИЕ 3](#_Toc85459538)

[Область действия 3](#_Toc85459539)

[Период действия и порядок внесения изменений 4](#_Toc85459540)

[1 Термины и определения 5](#_Toc85459541)

[2 обозначения и сокращения 6](#_Toc85459542)

[3 ОБЩИЕ положения 7](#_Toc85459543)

[4 ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА УСТАНОВЛЕНИЯ, ФИКСАЦИИ, ДОКУМЕНТИРОВАНИЯ ФАКТА ПОЯВЛЕНИЯ (НАХОЖДЕНИЯ) РАБОТНИКА НА РАБОТЕ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) 9](#_Toc85459544)

[4.1 ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ООО «АФИПСКИЙ НПЗ» ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РАБОТНИКА НА РАБОТЕ С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) 9](#_Toc85459545)

[4.2 ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ РАБОТНИКА НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) 10](#_Toc85459546)

[4.3 ПОРЯДОК ОТСТРАНЕНИЯ ОТ РАБОТЫ (НЕДОПУЩЕНИЯ К РАБОТЕ) РАБОТНИКА С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) 11](#_Toc85459547)

[4.4 ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ 11](#_Toc85459548)

[4.5 ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ОХРАННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РАБОТНИКА ОБЩЕСТВА И ПОДРЯДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА РАБОТЕ С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) 13](#_Toc85459549)

[5 ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ПРИМЕНЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ ПО ФАКТУ ПОЯВЛЕНИЯ (НАХОЖДЕНИЯ) РАБОТНИКА НА РАБОТЕ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) 15](#_Toc85459550)

[6 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ (НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ) НАСТОЯЩЕГО ПОЛОЖЕНИЯ 18](#_Toc85459551)

[7 РЕГИСТРАЦИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ЛОКАЛЬНОГО НОРМАТИВНОГО ДОКУМЕНТА 19](#_Toc85459552)

[8 ссылки 20](#_Toc85459553)

[ПРИЛОЖЕНИЯ 21](#_Toc85459554)

# Вводные положения

## НАЗНАЧЕНИЕ

Настоящее Положение разработано с учетом требований и положений действующего Трудового кодекса Российской Федерации, приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), Устава ООО «Афипский НПЗ» в целях урегулирования и конкретизации трудовых отношений, возникающих в период заключения, исполнения и расторжения трудового договора между работодателем и работником.

Настоящее Положение разработано с целью укрепления дисциплины, контроля труда, недопущения случаев употребления алкоголя, наркотических и иных, запрещенных к употреблению веществ и препаратов на рабочих местах, создания здоровых и безопасных условий труда работников на объектах Общества, обеспечения охраны их жизни и здоровья.

Задачами настоящего Положения являются:

* установление полного запрета на пронос и употребление алкогольных напитков, наркотических/токсических препаратов и иных запрещенных к употреблению веществ на рабочем месте, а также проход в состоянии (с признаками) алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения на территорию производственных площадок и иных объектов Общества;
* определение порядка действий должностных лиц Общества и охранных предприятий при установлении, фиксации и документировании факта появления (нахождения) работников, работников подрядных организаций на работе на объектах Общества в состоянии, схожем по установленным признакам с алкогольным, наркотическим или иным токсическим опьянением (далее по тексту - опьянение), факта употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ;
* определение порядка отстранения работника от работы в случае появления на рабочем месте с признаками опьянения;
* унификация документов и установление единых требований к формированию полного комплекта документов для организации процедуры отстранения от работы работника, находящегося на рабочем месте в состоянии алкогольного, наркотического и иного токсического опьянения, оформлению фактов алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения работников Общества и работников подрядных организаций;
* надлежащее документационное оформление процедуры применения дисциплинарного взыскания.

## Область действия

Настоящее Положение обязательно для исполнения работниками списочного состава всех структурных подразделений Общества, в том числе внешними совместителями, состоящими в трудовых отношениях с работодателем, в свое рабочее время на своем рабочем месте на территории объекта Общества, территории объекта третьего лица, где по поручению работодателя работники должны выполнять свою трудовую функцию, а также в пути следования работников на транспорте Общества.

Структурные подразделения при оформлении договоров с подрядными (сервисными) организациями, оказывающими услуги на территории Общества, обязаны включить в договоры соответствующие условия, для соблюдения подрядной (сервисной) организацией требований, установленных настоящим Положением.

Организационные, распорядительные и локальные нормативные документы Общества не должны противоречить настоящему Положению.

## Период действия и порядок внесения изменений

Настоящее Положение является локальным нормативным документом ООО «Афипский НПЗ» постоянного действия, не имеющим ограничений доступа.

Настоящее Положение утверждается, вводится в действие, изменяется и признается утратившим силу на основании приказа ООО «Афипский НПЗ».

Инициаторами внесения изменений в настоящее Положение являются отдел кадрового делопроизводства, а также иные структурные подразделения Общества по согласованию с отделом кадрового делопроизводства.

Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации, в случаях изменения законодательства Российской Федерации, изменения организационной структуры или полномочий руководителей Общества, совершенствования системы нормативного обеспечения бизнеса и т.п.

Ответственность за поддержание настоящего Положения в актуальном состоянии возлагается на начальника отдела кадрового делопроизводства ООО «Афипский НПЗ».

Контроль исполнения требований настоящего Положения возлагается на начальника управления по работе с персоналом ООО «Афипский НПЗ».

# Термины и определения

В настоящем Положении применяются следующие единые термины с соответствующими определениями:

***МЕСТО ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ*** – рабочее место на территории Общества, территории объекта Общества, территории объекта третьего лица, где по поручению работодателя работник должен выполнять свою трудовую функцию.

***НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ*** *-* лицо, возглавляющее структурное подразделение Общества (начальник управления, отдела, цеха, установки, участка, лаборатории, службы, группы, сектора, отряда).

***РАБОТОДАТЕЛЬ***– юридическое лицо (организация – ООО «Афипский НПЗ»), вступившее в трудовые отношения с работником.

***РАБОТНИК***– физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем на основании трудового договора и на иных основаниях, предусмотренных Трудовым Кодексом Российской Федерации.

***РАБОЧЕЕ МЕСТО***– место, где работник должен находиться или куда ему необходимо прибыть в связи с его работой, и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя.

***РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ***– время, в течение которого работник в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и условиями трудового договора должен исполнять трудовые обязанности, а также иные периоды времени, которые в соответствии с Трудовым Кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации относятся к рабочему времени.

***СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ –*** установленное в итоге медицинского освидетельствования и отраженное в медицинском заключении состояние, вызванное фактом употребления алкогольных, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных, вызывающих опьянение, веществ.

***структурное подразделение*** – подразделение ООО «Афипский НПЗ» с самостоятельными функциями, задачами и ответственностью в рамках своей компетенции, определяемой положением о подразделении.

# обозначения и сокращения

***ЛНД –*** локальный нормативный документ.

***ОБЩЕСТВО –*** ООО «Афипский НПЗ».

***ОКД*** – отдел кадрового делопроизводстваООО «Афипский НПЗ».

***ППО*** – первичная профсоюзная организация.

***СП*** – структурное подразделение.

***СТД-Р*** – форма сведений о трудовой деятельности, предоставляемая работнику работодателем.

***УРП*** – управление по работе с персоналом.

# ОБЩИЕ положения

Появление работника на работе (на своем рабочем месте либо на территории организации – работодателя или объекта, где по поручению работодателя работник должен выполнять трудовую функцию) в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, согласно пп. «б» п. 6 ч. 1 ст. 81 ТК РФ, является грубым нарушением работником трудовых обязанностей, на основании которого работодатель вправе расторгнуть трудовой договор с работником.

Критериями, при наличии хотя бы одного из которых имеются достаточные основания полагать, что работник находится в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, являются:

* запах алкоголя изо рта;
* неустойчивость позы и шаткость походки;
* нарушение речи;
* резкое изменение окраски кожных покровов лица (покраснение).

Клиническими признаками опьянения являются:

* Изменения психической деятельности:
* неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями;
* заторможенность, сонливость или возбуждение;
* эмоциональная неустойчивость;
* ускорение или замедление темпов мышления.
* Изменения вегетативно-сосудистых реакций:
* Гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов;
* Инъецированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;
* Сухость кожных покровов;
* Учащение или замедление дыхания;
* Тахикардия или брадикардия;
* Сужение или расширение зрачков;
* Вялая реакция зрачков на свет.
* Нарушения двигательной сферы:
* Двигательное возбуждение или заторможенность;
* Пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;
* Неустойчивость в позе Ромберга;
* Ошибки при выполнении координаторных проб;
* Тремор век и (или) языка, рук;
* Нарушения речи в виде дизартрии.

Работодатель, в соответствии со статьей 76 Трудового кодекса Российской Федерации, обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, появившегося на работе в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения работника от работы или недопущения к работе.

Отстранение от работы работника, появившегося на работе в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), является обязанностью непосредственного руководителя работника.

В период отстранения от работы (недопущения к работе) заработная плата работнику не начисляется, за исключением случаев, если по результатам медицинского освидетельствования работника факт его опьянения не будет подтвержден.

Для установления факта опьянения работника в Обществе создается комиссия (не менее 3-х человек) в составе:

* Председателя комиссии – руководитель структурного подразделения (лицо,

исполняющее обязанности руководителя) или начальник

смены в ночное время/в выходные и праздничные дни;

* Членов комиссии: - представитель СП работника (заместитель начальника

СП, начальник участка, мастер, механик и др.),

- работник, являющийся старшим в смене (начальник смены, оператор 5-6 разряда и др.),

- фельдшер здравпункта,

- работник службы безопасности.

# ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА УСТАНОВЛЕНИЯ, ФИКСАЦИИ, ДОКУМЕНТИРОВАНИЯ ФАКТА ПОЯВЛЕНИЯ (НАХОЖДЕНИЯ) РАБОТНИКА НА РАБОТЕ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)[[1]](#footnote-1)

## ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ООО «АФИПСКИЙ НПЗ» ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РАБОТНИКА НА РАБОТЕ С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)

Работник Общества, заметивший наличие достаточных оснований полагать, что другой конкретный работник Общества находится в состоянии, похожем на состояние опьянения, обязан незамедлительно сообщить о появлении (нахождении) данного работника на работе с признаками опьянения диспетчеру завода по телефонам:

**вн. 42-15, 48-78, моб. 8(918) 120-39-04.**

В сообщении должна быть отражена информация о данных работника Общества с признаками опьянения (фамилия, имя, отчество, должность) и конкретном месте его нахождения.

Диспетчер завода обязан незамедлительно довести полученную информацию до:

* заместителя генерального директора по экономической и информационной безопасности (при отсутствии – до начальника отдела режима и физической защиты);
* начальника управления по работе с персоналом (при отсутствии – до начальника отдела кадрового делопроизводства);
* председателя профкома ППО;
* руководителя структурного подразделения работника с признаками опьянения.

Руководитель структурного подразделения Общества обязан:

* оперативно прибыть на место нахождения подчиненного работника с признаками опьянения (при получении информации от диспетчера завода);
* принять все возможные меры к недопущению такого работника на опасный производственный объект и к источникам повышенной опасности (технологическим установкам, резервуарам, электроприборам, транспортным средствам и т.д.);
* изъять пропуск у работника;
* организовать необходимый состав комиссии в соответствии с требованиями настоящего положения для осуществления дальнейших мероприятий по установлению факта опьянения подчиненного работника: вызвать фельдшера, работника службы безопасности, других представителей СП.

## ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ РАБОТНИКА НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)

Предварительное освидетельствование работника Общества на состояние опьянения проводится фельдшером здравпункта в присутствии председателя комиссии и других ее членов по аналогии с «контролем трезвости водителя» на основании Методических рекомендаций «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств».

При проведении предварительного освидетельствования на состояние опьянения работник в обязательном порядке, подвергается клиническому обследованию (анамнез, осмотр работника). Данный порядок проводится с целью предотвращения несчастных случаев на производстве, т.к. большинство признаков опьянения схожи с признаками некоторых серьезных заболеваний.

Наличие или отсутствие факта возможного употребления различных психоактивных веществ работником определяются по наличию клинических признаков опьянения в ходе проведения визуального осмотра, с использованием (по возможности) сертифицированного алкотестера или наркотеста.

Полученные данные визуального осмотра и результаты алкотестера или наркотеста (при их наличии) объективно оцениваются комиссией и служат основанием для вынесения одного из заключений:

* подозрение на нахождение работника в состоянии опьянения;
* признаков опьянения не выявлено.

Результаты предварительного освидетельствования заносятся в Акт о появлении работника на работе с признаками опьянения ([Приложение 1](#ПРИЛОЖЕНИЕ_1)). Фельдшер здравпункта в качестве члена комиссии, подтверждая результаты предварительного освидетельствования, расписывается в акте.

После проведения предварительного освидетельствования работника на состояние опьянения комиссия обязана ознакомить его с Актом о появлении работника на работе с признаками опьянения под подпись и предложить работнику письменно пояснить причину его состояния непосредственно в Акте.

В случае отказа работника ознакомиться с актом под подпись Акт о появлении работника на работе с признаками опьянения зачитывается работнику вслух, и в нем проставляется отметка «от подписи отказался» в месте, предусмотренном для подписи работника.

В случае отказа работника дать письменное пояснение причин его состояния в Акте о появлении работника на работе с признаками опьянения проставляется отметка «от письменного пояснения отказался» в месте, предусмотренном для письменного пояснения работника.

## ПОРЯДОК ОТСТРАНЕНИЯ ОТ РАБОТЫ (НЕДОПУЩЕНИЯ К РАБОТЕ) РАБОТНИКА С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)

Отстранение от работы (недопущение к работе) производится после проведения предварительного освидетельствования работника при наличии у него выявленных признаков опьянения.

Факт отстранения работника от работы (недопущения к работе) фиксируется комиссией в Акте об отстранении работника от работы (о недопущении к работе) ([Приложение 2](#ПРИЛОЖЕНИЕ_2)).

Работник отстраняется от работы (не допускается к работе) на весь период времени до установления его состояния (подтверждения или опровержения того, что работник находится в состоянии опьянения) согласно акту медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), выданному медицинским учреждением.

Комиссия обязана ознакомить работника с Актом об отстранении работника от работы (о недопущении к работе) под подпись. В случае отказа работника ознакомиться с актом под подпись в Акте об отстранении работника от работы (о недопущении к работе) проставляется отметка «от подписи отказался» в месте, предусмотренном для подписи работника.

В случае если состояние опьянения работника будет подтверждено по результатам медицинского освидетельствования комиссия передает в отдел кадрового делопроизводства пакет документов, подтверждающих состояние опьянение работника:

* акт о появлении работника на работе с признаками опьянения;
* акт об отстранении работника от работы (о недопущении к работе);
* акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

На основании вышеуказанных документов ответственный специалист ОКД оформляет приказ об отстранении работника от работы с указанием срока отстранения и условий оплаты времени отстранения ([Приложение 3](#ПРИЛОЖЕНИЕ_3)). Работник отстраняется от работы (не допускается к работе) до конца рабочего дня (рабочей смены).

Отстранение от работы (недопущение к работе) производится и в том случае если работник отказался от прохождения медицинского освидетельствования, при условии, что есть достаточно оснований полагать, что работник находится в состоянии опьянения.

В случае если состояние опьянения работника не будет подтверждено по результатам медицинского освидетельствования работник фактически допускается к работе.

## ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

После проведения предварительного освидетельствования работника на состояние опьянения и отстранения его от работы (недопущения к работе) комиссия обязана не позднее двух часов с момента выявления у работника признаков опьянения направить работника на медицинское освидетельствование, с его согласия, в ГБУЗ «Наркологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края, либо ГБУЗ «Северская центральная районная больница», либо иную медицинскую организацию, имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Для этого комиссия обязана организовать:

* оформление направления работника на медицинское освидетельствование, подписанное фельдшером здравпункта ([Приложение 4](#ПРИЛОЖЕНИЕ_4));
* доставку работника на медицинское освидетельствование в медицинское учреждение транспортом Общества, назначив сопровождающее лицо из числа работников соответствующего структурного подразделения с привлечением, при необходимости, работника службы безопасности Общества.

Начальник транспортного цеха обязан не позднее 30 минут с момента поступления запроса председателя комиссии обеспечить предоставление транспорта для доставки работника с признаками опьянения в медицинское учреждение.

Сопровождающее должностное лицо доставляет работника в медицинское учреждение, получает Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) по установленной законодательством форме, доставляет работника обратно на территорию Общества.

**В случае отказа работника от прохождения медицинского освидетельствования комиссия обязана**:

* составить Акт об отказе от прохождения медицинского освидетельствования ([Приложение 5](#ПРИЛОЖЕНИЕ_5));
* обеспечить ознакомление работника с приказом об отстранении от работы (о недопущении к работе) под подпись;
* в случае отказа работника ознакомиться с приказом составить акт об отказе от ознакомления с приказом об отстранении от работы ([Приложение 6](#ПРИЛОЖЕНИЕ_6));
* вручить работнику требование о предоставлении письменного объяснения по факту нахождения на работе с признаками опьянения, подписанное руководителем СП ([Приложение 7](#ПРИЛОЖЕНИЕ_7));
* в случае отказа ознакомиться с требованием составить акт об отказе от ознакомления с требованием о предоставлении письменного объяснения ([Приложение 6](#ПРИЛОЖЕНИЕ_6));
* в случае отказа предоставлять письменное объяснение составить Акт об отказе от предоставления письменного объяснения ([Приложение 8](#ПРИЛОЖЕНИЕ_8));
* обеспечить вывод (вывоз) работника за пределы охраняемой территории Общества, доставку к месту проживания;
* передать в ОКД полный пакет документов, подтверждающих нахождение работника на работе в состоянии опьянения, для рассмотрения вопроса применения к работнику дисциплинарного взыскания.

**При подтверждении состояния опьянения работника по результатам медицинского освидетельствования комиссия обязана:**

* обеспечить ознакомление работника с приказом об отстранении от работы (о недопущении к работе) под подпись;
* в случае отказа работника ознакомиться с приказом составить Акт об отказе от ознакомления с приказом об отстранении от работы ([Приложение 6](#ПРИЛОЖЕНИЕ_6));
* вручить работнику требование о предоставлении письменного объяснения по факту нахождения на работе в состоянии опьянения, подписанное руководителем СП ([Приложение 7](#ПРИЛОЖЕНИЕ_7));
* в случае отказа ознакомиться с требованием составить акт об отказе от ознакомления с требованием о предоставлении письменного объяснения ([Приложение 6](#ПРИЛОЖЕНИЕ_6));
* в случае отказа предоставлять письменное объяснение составить Акт об отказе от предоставления письменного объяснения ([Приложение 8](#ПРИЛОЖЕНИЕ_8));
* обеспечить вывод (вывоз) работника за пределы охраняемой территории Общества, доставку к месту проживания;
* передать в ОКД полный пакет документов, подтверждающих нахождение работника на работе в состоянии опьянения, для рассмотрения вопроса применения к работнику дисциплинарного взыскания.

**При неподтверждении состояния опьянения работника по результатам медицинского освидетельствования комиссия обязана** обеспечить допуск работника к работе, предусмотренной трудовым договором.

Оплата услуг при обращении в медицинскую организацию для проведения медицинского освидетельствования работника осуществляется за счет Общества. В случае подтверждения факта опьянения данная сумма взыскивается с виновного работника как прямой действительный ущерб, причиненный Обществу (статья 238 Трудового кодекса Российской Федерации).

## ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ОХРАННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РАБОТНИКА ОБЩЕСТВА И ПОДРЯДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА РАБОТЕ С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)

Работник охранного предприятия в случае обнаружения работника Общества или подрядных организаций с признаками опьянения обязан:

* принять все возможные меры к недопущению такого работника на опасный производственный объект и к источникам повышенной опасности (технологическим установкам, резервуарам, электроприборам, транспортным средствам и т.д.);
* изъять у работника пропуск,
* сообщить диспетчеру завода о данных работника Общества с признаками опьянения (фамилия, имя, отчество, должность) и конкретном месте его нахождения по тел.:

вн. 42-15, 48-78, моб. 8(918) 120-39-04.

* осуществить мероприятия, предусмотренные ЛНД, регламентирующим порядок действий при нарушении пропускного и внутриобъектового режимов работниками Общества или подрядных организаций[[2]](#footnote-2);
* вызвать непосредственного руководителя работника (лицо, его замещающее) на место обнаружения работника с признаками опьянения;
* передать задержанного работника непосредственному руководителю работника (лицу, его замещающему).

Дальнейшие мероприятия осуществляются руководителем СП (непосредственным руководителем) работника с признаками опьянения в соответствии с п.п. 4.1-4.4 настоящего Положения.

# ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ПРИМЕНЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ ПО ФАКТУ ПОЯВЛЕНИЯ (НАХОЖДЕНИЯ) РАБОТНИКА НА РАБОТЕ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)

За совершение дисциплинарного проступка, то есть неисполнение работником Общества по его вине Правил внутреннего трудового распорядка (Приложение №1 к Коллективному договору ООО «Афипский НПЗ» на 2021-2024 гг.), ЛНД Общества, регламентирующих порядокобеспечения пропускного и внутриобъектового режимов на объектах Общества, а именно, появление (нахождение) работника Общества на работе (на своем рабочем месте либо на территории Общества или объекта, где по поручению руководителя работник должен выполнять трудовую функцию) в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), употребление работником спиртных напитков на рабочем месте является основанием для привлечения работника к дисциплинарной ответственности - увольнению по соответствующему основанию (по подпункту "б" пункта 6 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации (однократное грубое нарушение работником трудовых обязанностей - появление работника на работе в состоянии алкогольного/ наркотического/ иного токсического опьянения).

В ходе служебного расследования после проведения первоочередных мероприятий по оформлению доказательств опьянения работника (алкогольного, наркотического или иного токсического) и выведению работника из производственного процесса комиссия:

* информирует устно или посредством служебной записки Генерального директора о происшествии с участием работника Общества;
* в соответствии со сроками, установленными Трудовым кодексом Российской Федерации в части порядка применения дисциплинарных взысканий, рассматривает собранные материалы, учитывая все обстоятельства происшедшего - тяжесть совершенного проступка, вину работника, обстоятельства, при которых совершен проступок, предшествующее поведение работника, его отношение к труду;
* убедившись на основании результата медицинского освидетельствования, показаний очевидцев, актов работы комиссии, что работник находился в состоянии опьянения в рабочее время в месте выполнения своих трудовых обязанностей (на своем рабочем месте, либо на территории объекта Общества или территории объекта третьего лица, где по поручению работодателя работник должен выполнять свою трудовую функцию), принимает решение о привлечении работника к дисциплинарной ответственности за появление на работе в состоянии опьянения, выбирая один из видов дисциплинарного взыскания:
* замечание;
* выговор;
* увольнение по соответствующему основанию;
* составляет и направляет Генеральному директору Общества Акт по результатам проведенного служебного расследования (Приложение 10).

До окончания проведения служебного расследования по факту нахождения работника в состоянии опьянения и принятия решения о привлечении его к дисциплинарной ответственности запрещается предоставлять работнику ежегодный оплачиваемый отпуск, не предусмотренный графиком отпусков (за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством работодатель не вправе отказать работнику в предоставлении отпуска).

Ответственный работник ОКД в соответствии с решением комиссии, согласованным Генеральным директором Общества, готовит проект приказа о привлечении работника к дисциплинарной ответственности.

В случае применения дисциплинарного взыскания в виде увольнения работника по подпункту "б" пункта 6 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации (появление работника на работе (на своем рабочем месте либо на территории организации – работодателя или объекта, где по поручению работодателя работник должен выполнять трудовую функцию) в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения), ответственный работник ОКД обязан:

* проверить, не относится ли работник к той категории работников, которых запрещено увольнять по инициативе работодателя;
* проверить соблюдение сроков, установленных для применения дисциплинарного взыскания в виде увольнения;
* в случае отсутствия письменного объяснения работника посредством письменного требования ([Приложение 7](#ПРИЛОЖЕНИЕ_7)) запросить объяснение от работника или, при отсутствии работника, направить требование по адресу регистрации места жительства работника. Если по истечении двух рабочих дней или после получения Обществом почтового уведомления о вручении работнику требования указанное письменное объяснение работником не предоставлено, то составляется Акт о непредоставлении письменного объяснения ([Приложение 9](#ПРИЛОЖЕНИЕ_9)). Непредоставление работником письменного объяснения не является препятствием для применения к нему дисциплинарного взыскания. Дисциплинарное взыскание применяется не позднее одного месяца со дня обнаружения проступка, не считая времени болезни работника, пребывания его в отпуске;
* издать приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении) по подпункту "б" пункта 6 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации (однократное грубое нарушение работником трудовых обязанностей - появление работника на работе в состоянии алкогольного/ наркотического*/* иного токсического опьянения);
* оформить записку-расчет при прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении), заполнить личную карточку по форме № Т-2, трудовую книжку или форму СТД-Р;
* в день увольнения ознакомить работника под подпись с приказом работодателя о прекращении (расторжении) трудового договора (увольнении), с записями в личной карточке по форме № Т-2, в трудовой книжке. В случае отказа работника от ознакомления с приказом о прекращении (расторжении) трудового договора (увольнении) зачитать приказ работнику вслух и составить соответствующий Акт;
* в день увольнения выдать работнику его трудовую книжку или форму СТД-Р под подпись.

Установление факта употребления работником подрядной организации спиртных напитков на объекте Общества, либо нахождения его на объекте Общества в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), является основанием для привлечения подрядной организации к ответственности в соответствии с условиями договора подряда.

# ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ (НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ) НАСТОЯЩЕГО ПОЛОЖЕНИЯ

Руководители структурных подразделений Общества несут дисциплинарную ответственность за несоблюдение ими порядка действий, предусмотренного настоящим Положением, в случае появления (обнаружения) подчиненного работника на работе с признаками опьянения, в том числе за:

* несвоевременное отстранение от работы (недопущение к работе) подчиненного работника в случаях появления (обнаружения) его на работе с признаками опьянения;
* несвоевременное направление работника с признаками опьянения на медицинское освидетельствование;
* ненадлежащее оформление первичных документов при установлении и фиксации факта появления подчиненного работника на работе с признаками опьянения, предусмотренных настоящим Положением.

Ответственность за неисполнение (ненадлежащее исполнение) работниками Общества требований настоящего Положения применяется по основаниям и в порядке, предусмотренным трудовым законодательством Российской Федерации, локальными нормативными документами Общества и трудовыми договорами работников Общества.

1. **РЕГИСТРАЦИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ЛОКАЛЬНОГО НОРМАТИВНОГО ДОКУМЕНТА**

**Таблица 1**

**Перечень изменений Положения ООО «АФИПСКИЙ НПЗ»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **версия** | **вид и наименование документа** | **номер документа** | **ДАТА УТВЕРЖДЕНИЯ** | **дата ввЕДЕНИЯ в действие** | **РЕКВИЗИТЫ РД** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1.00 | Инструкция «О порядке действий при выявлении работника (ов) в состоянии, схожем на алкогольное, наркотическое или иное токсическое опьянение на территории ООО «Афипский НПЗ» | б/н | 25.07.2019 | - | Гриф утверждения Генеральным директором ООО «Афипский НПЗ» |

# ссылки

В настоящем Положении использованы ссылки на следующие документы:

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ТК РФ) с изменениями и дополнениями.
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».
3. Методические рекомендации «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утверждены Министерством здравоохранения РФ совместно с Министерством транспорта РФ 29.01.2002.
4. Приложение №1 «Правила внутреннего трудового распорядка» к Коллективному договору ООО «Афипский НПЗ на 2021 -2024 гг, утвержденному генеральным директором ООО «Афипский НПЗ» 17.06.2021.
5. Инструкция №145 о пропускном и внутриобъектовом режимах на объектах ООО «Афипский НПЗ», утверждена генеральным директором ООО «Афипский НПЗ» 26.08.2019, введена в действие приказом ООО «Афипский НПЗ» от 01.10.2019 № 422.
6. Инструкция №146 о пропускном и внутриобъектовом режимах на территориях и объектах строительства ООО «Афипский НПЗ», утверждена генеральным директором ООО «Афипский НПЗ» 26.05.2020, введена в действие приказом ООО «Афипский НПЗ» от 29.05.2020 № 246.

# ПРИЛОЖЕНИЯ

Таблица 2

Перечень Приложений к Положению

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НОМЕР ПРИЛОЖЕНИЯ** | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРИЛОЖЕНИЯ** | **ПРИМЕЧАНИЕ** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Форма акта о появлении работника на работе с признаками опьянения | Отдельным файлом |
| 2 | Форма акта об отстранении работника от работы (о недопущении к работе) | Отдельным файлом |
| 3 | Форма приказа об отстранении от работы | Отдельным файлом |
| 4 | Форма направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Отдельным файлом |
| 5 | Форма акта об отказе работника от медицинского освидетельствования | Отдельным файлом |
| 6 | Форма акта об отказе от ознакомления | Отдельным файлом |
| 7 | Форма требования о предоставлении письменного объяснения | Отдельным файлом |
| 8 | Форма акта об отказе от предоставления письменного объяснения | Отдельным файлом |
| 9 | Форма акта о непредоставлении письменного объяснения | Отдельным файлом |
| 10 | Форма акта по результатам служебного расследования | Отдельным файлом |
| 11 | Блок-схема организации процесса установления, фиксации, документирования факта появления (нахождения) работника на работе с признаками опьянения | Отдельным файлом |

**ПРИЛО****ЖЕНИЕ 1. ФОРМА Акта О ПОЯВЛЕНИИ РАБОТНИКА НА РАБОТЕ с признаками ОПЬЯНЕНИЯ**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

**«Афипский нефтеперерабатывающий завод»**

**АКТ**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года пгт Афипский

**О появлении работника на работе**

**с признаками опьянения**

Время составления акта: час. мин.

Акт составлен комиссией в составе:

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя. Отчество, должность)

Члены комиссии:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя. Отчество, должность (профессия)

Установлено, что работник

*(Ф.И.О. работника)*

*(должность работника)*

*(структурное подразделение работника)*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут появился на рабочем месте (в месте проведения работ на территории работодателя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать где)

со следующими внешними признаками состояния опьянения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Запах алкоголя или другого вещества в выдыхаемом воздухе: | | | | | |
|  | | | | | |
| сильный, резкий, отсутствует | | | | | |
| 2. Изменения психической деятельности: | | | |  | |
| неадекватность поведения, заторможенность, сонливость,, | | | | | |
|  | | | | | |
| возбуждение, эмоциональная неустойчивость и др. | | | | | |
| 3. Состояние сознания, ориентировка в месте, во времени, в ситуации и собственной | | | | | |
| личности | |  | | | |
|  | | | | | |
| 4. Речевая способность (связанность изложения, нарушение артикуляции, смазанность | | | | | |
| речи): |  | | | | |
|  | | | | | |
| 5. Нарушения двигательной сферы | | | | |  |
| шаткая походка, тремор рук, двигательное возбуждение или заторможенность | | | | | |
| 6. Изменения вегетативно-сосудистых реакций | | | | |  |
| инъецированность склер, гиперемия или бледность и др. | | | | | |
| 7. Другое: | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Заключение комиссии: | | |  | | |
|  | | |  | | |

Работнику было предложено пояснить причину своего состояния.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Работник: |  | | | | |
| пояснения работника | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  |  |  |  |
| должность | |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  | |  |  |  |  |
| Содержание данного акта подтверждаем личными подписями: | | | | | |
|  | |  |  |  |  |
| должность | |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  | |  |  |  |  |
| должность | |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  | |  |  |  |  |
| должность | |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  | |  |  |  |  |
| должность | |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| отметка об ознакомлении работника с актом | | | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | подпись |  | расшифровка подписи |

**ПРИЛ****ОЖЕНИЕ 2. ФОРМА АКТА ОБ ОТСТРАНЕНИИ РАБОТНИКА ОТ РАБОТЫ (О НЕДОПУЩЕНИИ К РАБОТЕ)**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

**«Афипский нефтеперерабатывающий завод»**

**АКТ**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года пгт Афипский

**Об отстранении работника от работы**

**(о недопущении к работе)**

Время составления акта: час. мин.

Акт составлен комиссией в составе:

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность)

Члены комиссии:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность (профессия) членов комиссии

Работник

*(Ф.И.О. работника)*

*(должность работника)*

*(структурное подразделение работника)*

отстраняется от работы (не допускается к работе)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года с \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут до подтверждения или опровержения состояния опьянения работника.

Причины отстранения работника от работы (недопущения к работе):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Определены следующие внешние признаки состояния опьянения у работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работнику запрещается находиться на территории Общества, структурного подразделения, включая санитарно-бытовые помещения.

Работнику разъяснены причины отстранения его от работы (недопущения к работе) и предложено пройти медицинское освидетельствование для установления факта нахождения в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Содержание данного акта подтверждаем личными подписями: | | | | |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| отметка об ознакомлении работника с актом | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | расшифровка подписи |

**ПРИЛ****ОЖЕНИЕ 3. ФОРМА ПРИКАЗА ОБ ОТСТРАНЕНИИ ОТ РАБОТЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Общество с ограниченной ответственностью**  **«Афипский нефтеперерабатывающий завод»**  **(ООО «Афипский НПЗ»)** |   (наименование организации) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер  документа | Дата  составления |
|  |  |  |

**ПРИКАЗ**

**об отстранении от работы**

В связи с появлением на работе в состоянии опьянения, в соответствии со статьей 76 Трудового кодекса Российской Федерации,

**ПРИКАЗЫВАЮ**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отстранить от работы | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | (дата) | | | |
| с |  | час. |  | мин. | . | по | |  | час. |  | мин. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
|  |  |
| (фамилия, имя, отчество) | |
| (должность (профессия), разряд, категория квалификации) | |
| (структурное подразделение) | |

без начисления заработной платы на весь период отстранения.

|  |  |
| --- | --- |
| **Основание:** |  |
|  | (служебная записка, акт и т.д.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник УРП |  | И.О. Фамилия |
| **Виза:** |  |  |
| Начальник отдела кадрового  делопроизводства |  | И.О. Фамилия |

С приказом ознакомлен(-а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**ПРИЛОЖ****ЕНИЕ 4. ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)**



**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)**

Наименование организации, выдавшей направление, адрес:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. направляемого работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения направляемого работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность/профессия направляемого работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сопровождающего работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность направляющего работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время выдачи направления:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись направляющего работника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖ****ЕНИЕ 5. ФОРМА Акта оБ ОТКАЗЕ РАБОТНИКА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

**«Афипский нефтеперерабатывающий завод»**

**АКТ**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года пгт Афипский

**Об отказе работника от медицинского**

**освидетельствования**

Время составления акта: час. мин.

Акт составлен комиссией в составе:

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность)

Члены комиссии:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность (профессия) членов комиссии

Работник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность/профессия, подразделение)

был отстранен от работы (не допущен к работе), в связи с наличием внешних признаков опьянения, дающих основание полагать, что работник находится в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работнику было предложено пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения, но работник от прохождения медицинского освидетельствования отказался, мотивируя свой отказ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Содержание данного акта подтверждаем личными подписями: | | | | |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| отметка об ознакомлении работника с актом | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | расшифровка подписи |

**Прил****ожение 6. ФОРМА АКТА ОБ ОТКАЗЕ ОТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

**«Афипский нефтеперерабатывающий завод»**

**АКТ**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года пгт Афипский

**Об отказе от ознакомления с**

*(наименование документа)*

Время составления акта: час. мин.

Акт составлен комиссией в составе:

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность)

Члены комиссии:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, должность (профессия) членов комиссии

« » 20 года

*(Ф.И.О. работника)*

*(должность работника)*

*(структурное подразделение работника)*

была ознакомлен с \_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа, дата, номер)*

но отказался поставить подпись об ознакомлении с документом, мотивировав свой отказ следующим:

Содержание акта подтверждаем личными подписями:

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| отметка об ознакомлении работника с актом | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | расшифровка подписи |

**Прило****жение 7. ФОРМА ТРЕБОВАНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИСЬМЕННОГО ОБЪЯСНЕНИЯ**



« » 20 г.Кому

*(дата составления требования)*  *(должность)*

*(структурное подразделение)*

*(Ф.И.О. Работника)*

**Требование**

**о предоставлении письменного объяснения**

Уважаемый (-ая) !

*(имя и отчество Работника)*

На основании ст.193 Трудового кодекса РФ, а также \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документов, являющихся основание для запроса объяснения)*

\_\_\_

прошу Вас предоставить письменное объяснение по факту нахождения Вас на работе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объяснение, оформленное в адрес *генерального директора*, прошу предоставить в течение двух рабочих дней со дня получения настоящего требования.

Непредоставление Вами письменного объяснения не является препятствием для применения в отношении Вас дисциплинарного взыскания.

Прошу Вас ознакомиться с данным требованием о предоставлении письменного объяснения, поставить свою подпись и дату ознакомления на втором экземпляре уведомления.

**Руководитель СП И.О. Фамилия**

С требованием о предоставлении письменного объяснения ознакомлен(-а),

один экземпляр требования на руки получил(-а)

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

расшифровка подписи

« » 20 г.

*(дата ознакомления с требованием)*

*Примечание*.

При отказе ознакомиться с требованием под подпись составляется акт (прилагается).

При непредоставлении письменного объяснения составляется акт (прилагается).

**ПРИЛО****ЖЕНИЕ 8. ФОРМА Акта оБ ОТКАЗЕ ОТ предоставления письменного объяснения**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

**«Афипский нефтеперерабатывающий завод»**

**АКТ**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года пгт Афипский

**Об отказе от предоставления**

**письменного объяснения**

Время составления акта: час. мин.

Акт составлен комиссией в составе:

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность)

Члены комиссии:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, должность (профессия) членов комиссии

« » 20 года

\_\_\_

*(Ф.И.О. работника)*

\_\_\_

*(должность работника)*

\_\_\_

*(структурное подразделение работника)*

было предложено предоставить письменное объяснение по факту \_\_\_ \_\_\_

*(описание обстоятельств)*

путем предъявления требования о предоставлении письменного объяснения от «\_\_»\_\_\_20\_\_г., но работник отказался от предоставления письменного объяснения, мотивировав свой отказ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Содержание данного акта подтверждаем личными подписями: | | | | |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| отметка об ознакомлении работника с актом | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | расшифровка подписи |

**Прило****жение 9. ФОРМА АКТА О НЕПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИСЬМЕННОГО ОБЪЯСНЕНИЯ**

**АКТ**

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. № \_\_\_

пгт Афипский

**О непредоставлении письменного объяснения**

Время составления акта: час. мин.

Мы, нижеподписавшиеся ,

*(Ф.И.О., должность, структурное подразделение)*

,

*(Ф.И.О., должность, структурное подразделение)*

,

*(Ф.И.О., должность, структурное подразделение)*

,

*(Ф.И.О., должность, структурное подразделение)*

составили настоящий акт о нижеследующем:

« » 20 года

*(Ф.И.О. работника)*

*(должность работника)*

*(структурное подразделение работника)*

было предложено предоставить письменное объяснение по факту

*(описание обстоятельств)*

путем предъявления требования о предоставлении письменного объяснения

от « » 20 года

До настоящего времени указанное письменное объяснение работником не предоставлено.

Содержание акта подтверждаем личными подписями:

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| отметка об ознакомлении работника с актом | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | расшифровка подписи |

**Прило****жение 10. ФОРМА АКТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СЛУЖЕБНОГО РАСССЛЕДОВАНИЯ**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

**«Афипский нефтеперерабатывающий завод»**

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ООО «Афипский НПЗ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

«\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**АКТ**

**по результатам служебного расследования**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года пгт Афипский

Акт составлен комиссией в составе:

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность)

Члены комиссии:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя, Отчество, должность (профессия)

Комиссией проведено служебное расследование по факту появления работника

*(Ф.И.О. работника)*

*(должность работника)*

*(структурное подразделение работника)*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года на рабочем месте (в месте проведения работ на территории работодателя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать где)

с признаками опьянения.

В ходе служебного расследования комиссией собраны и исследованы следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заключение комиссии:**

По результатам рассмотрения собранных материалов факт дисциплинарного проступка, а именно появление работника на работе в состоянии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ опьянения

(алкогольное, наркотическое, иное токсическое)

подтвержден.

Учитывая все обстоятельства происшедшего (тяжесть, обстоятельства проступка, отношение работника к труду и т.п.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

за совершение дисциплинарного проступка привлечь работника к дисциплинарной ответственности в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

замечания, выговора, увольнения по соотв. основанию

Приложение:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Содержание акта подтверждаем личными подписями:

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

/ / /

*(должность) (Ф.И.О. ) (подпись)*

**Приложение 11. блок-схема организации процесса установления, фиксации, документирования факта появления (нахождения) работника на работе с признаками опьянения**



Сокращения, применяемые в блок-схеме:

*ЗГД по ЭиИБ* – заместитель генерального директора по экономической и информационной безопасности;

*ОРиФЗ* – отдел режима и физической защиты;

*УРП* – управление по работе с персоналом;

*ОКД* – отдел кадрового делопроизводства;

*ППО* – первичная профсоюзная организация.

1. *Блок-схема процесса представлена в Приложении 11.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *ЛНД, действующими на момент утверждения настоящего Положения и регламентирующими порядок* обеспечения пропускного и внутриобъектового режимов на объектах Общества, являются *Инструкция №145 О пропускном и внутриобъектовом режимах на объектах ООО «Афипский НПЗ» и Инструкция №146 О пропускном и внутриобъектовом режимах на территориях и объектах строительства ООО «Афипский НПЗ»* [↑](#footnote-ref-2)