

Начальнику _____

(повне найменування установи виконання покарань)

від _____
(ПІБ)

Статус: засуджений(а)

Відділення / дільниця №: _____

Стаття КК України: _____

Строк покарання: _____

ЗАЯВА

щодо роботи понад установлену тривалість робочого часу, у вихідні, святкові та неробочі дні

Я, _____,
(ПІБ)

відбуваю покарання у:

(повне найменування установи виконання покарань)

та працюю / працював(ла):

(професія, посада, вид виконуваної роботи)

Місце виконання роботи:

(виробнича дільниця, майстерня, кухня, їдальня, господарське обслуговування тощо)

Період роботи:

з «__» _____ 20__ року по «__» _____ 20__ року / по теперішній час.

Установлений для мене графік роботи, якщо відомий:

Фактично, за моїми спостереженнями, я зазвичай працюю:

початок роботи — приблизно ____ год. ____ хв.;

закінчення роботи — приблизно ____ год. ____ хв.;

перерва — з ____ до ____;

кількість робочих днів на тиждень — _____.

Під час роботи мали / мають місце такі обставини:

☐ робота понад установлену тривалість робочого часу;

☐ робота у вихідні дні;

☐ робота у святкові / неробочі дні;

☐ робота у нічний час;

☐ робота без надання належного часу для відпочинку;

☐ систематична робота без вихідних;

☐ фактично відпрацьовані додаткові години не відображаються в обліку робочого часу;

☐ додатково відпрацьований час обліковується не повністю;

☐ мені невідомо, як обліковується та оплачується така робота;

☐ інше:

Період, щодо якого прошу провести перевірку:

з «__» _____ 20__ року по «__» _____ 20__ року.

Відомості про фактично виконану роботу

Дата: _____

час початку роботи: _____

час закінчення роботи: _____

перерва: _____

приблизно відпрацьовано годин: _____

☐ вихідний день; ☐ святковий / неробочий день; ☐ понад установлену тривалість; ☐ нічний час.

Дата: _____

час початку роботи: _____ час закінчення роботи: _____

перерва: _____ приблизно відпрацьовано годин: _____

☐ вихідний день; ☐ святковий / неробочий день; ☐ понад установлену тривалість; ☐ нічний час.

Інші дати та обставини:

До виконання такої роботи мене залучав(ли):

(ПІБ, посада, якщо відомі)

Вказівка про виконання роботи надавалася:

☐ усно;

☐ письмово;

☐ відповідно до графіка;

☐ фактично робота виконувалася постійно за таким режимом;

☐ інше:

Фактичний час виконання роботи може підтверджуватися:

☐ табелями обліку робочого часу;

☐ журналами виходу на роботу / повернення з роботи;

☐ графіками роботи / чергувань;

☐ документами обліку виробітку;

☐ журналами видачі та повернення інструментів;

☐ документами отримання матеріалів / здавання продукції;

☐ записами камер відеоспостереження, якщо вони збереглися;

☐ іншими документами установи;

☐ поясненнями осіб, які працювали разом зі мною;

☐ інше:

З метою перевірки дотримання встановленої тривалості робочого часу, часу відпочинку, правильності обліку та оплати фактично виконаної роботи

ПРОШУ:

1. Провести перевірку обставин мого залучення до роботи понад установлену тривалість робочого часу, у вихідні, святкові / неробочі дні та/або в нічний час за зазначений у цій заяві період.

2. Повідомити встановлений для мене режим роботи, тривалість робочого дня / зміни та визначені для мене дні відпочинку.

3. Повідомити, яким документом встановлено відповідний режим роботи та графік.

4. Перевірити фактичну тривалість моєї роботи за зазначений період шляхом зіставлення документів обліку робочого часу з іншими наявними в установі документами та відомостями.

5. Надати інформацію окремо за кожний відповідний день про кількість облікованих за мною робочих годин.

6. Повідомити, чи відображено в офіційному обліку фактично виконану мною роботу:

— понад установлену тривалість робочого часу;

— у вихідні дні;

— у святкові / неробочі дні;

— у нічний час.

7. Якщо така робота фактично виконувалася, перевірити правові підстави та порядок мого залучення до неї.

8. Перевірити правильність нарахування оплати за весь фактично відпрацьований мною час, у тому числі за роботу в особливих часових режимах, якщо для відповідного виду правовідносин законодавством передбачені спеціальні правила її оплати.

9. Якщо буде встановлено, що фактично відпрацьовані мною години або робочі дні не були враховані чи були враховані не повністю, забезпечити виправлення даних обліку в установленому порядку.

10. За результатами перевірки здійснити, за наявності правових підстав, перерахунок належної мені заробітної плати / винагороди за весь фактично відпрацьований час та виплату / зарахування належних коштів.
11. Забезпечити надалі дотримання встановленої тривалості робочого часу та права на відпочинок і не допускати систематичного залучення мене до роботи без належного відпочинку.
12. Надати мені можливість ознайомитися з документами обліку робочого часу та графіками роботи в частині, що безпосередньо стосується мене, та отримати відповідні копії / витяги у встановленому порядку.
13. Не допускати внесення до документів обліку робочого часу недостовірних відомостей або їх оформлення заднім числом з метою зміни даних про фактичну тривалість моєї роботи.
14. Не допускати тиску, переслідування, необґрунтованого позбавлення роботи або погіршення умов мого тримання у зв'язку з поданням цієї заяви.
15. Зареєструвати цю заяву та повідомити мені її реєстраційний / вхідний номер.
16. Надати письмову відповідь про результати перевірки, встановлену кількість фактично відпрацьованих годин та вжиті заходи у встановленому законом порядку.

Дата: «__» _____ 20__ року

Підпис: _____

ПІБ: _____