

Управление образования Исполнительного комитета  
муниципального образования города Казани  
Территориальная профсоюзная организация Вахитовского и Приволжского районов  
города Казани Татарской Республиканской организации общественной организации –  
Профсоюз работников народного образования и науки Российской Федерации

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ..... 3  
2. РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА ..... 6  
3. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР, ГАРАНТИИ ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ,  
ИЗМЕНЕНИИ И РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ..... 12  
4. РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ И ВРЕМЯ ОТДЫХА ..... 22  
5. ОПЛАТА И НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА ..... 31  
6. ОХРАНА ТРУДА И ЗДОРОВЬЯ ..... 37  
7. СОЦИАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ И ВЫГОДЫ ..... 42

**КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР**

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 373 комбинированного вида»  
Приволжского района г.Казани  
на 2021- 2023 годы

9. ПОДДЕРЖКА МОЛОДЕЖИ ..... 47  
10. СПОРТ И ЗДОРОВЬЕ ..... 48  
11. ПЕНСИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ..... 51  
12. ГАРАНТИИ ПРОФСОЮЗНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ..... 52  
13. КОНТРОЛЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА  
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ ..... 53  
14. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ..... 54

**КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР**

прошел уведомительную регистрацию в органе по труду:

**ГКУ «Центр занятости населения  
Приволжского района г.Казани»**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года

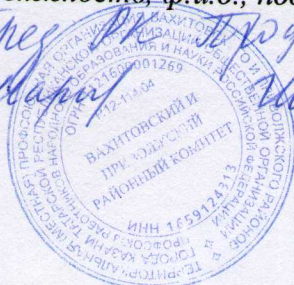
ГКУ ЦЗН Приволжского р-на  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
№ 22/21 «31» 05 2021 г.

Руководитель органа по труду  
(уполномоченного органа)

Территориальная (местная) профсоюзная организация  
Вахитовского и Приволжского районов г. Казани  
Татарской Республиканской организации  
Общественной организации - Профсоюз работников  
народного образования и науки Российской Федерации  
№ 82 от 03.31. мая 2021 г.  
ИНН 1659124313 КПП 165901001  
р.с 40703810862000001324  
Отделение «Банк Татарстан» №8610 ПАО Сбербанк  
479001, г. Казань, ул. Бр. Касимовых, 6

(должность, ф.и.о., подпись)

Пред. Профсоюза  
Шарипова Т.А.



« 30 108  
Договор экзективной ликвидации по плану полагает:

Имя: 30 300	Имя: 30 300
Подпись:	Подпись:
ФОНС:	Службовое свидетельство:
Адрес:	Адрес:
ИНН:	ИНН:
Учреждение:	Учреждение:
Инициалы:	Инициалы:
БЮРОЛОДНИК	БЮРОДНИК

Форматы и условия словен

Ликвидационная комиссия законодательством

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Условия по исполнению обязательств по договору

Прощито, пронумеровано и скреплено печатью 2 листов  
 Подпись *М.П. Демичев 33*

