**Регламент оплаты замещения педагогического работника**

В соответствии с приказом от 22 декабря 2014г. №1601 (ред. от 13.05.2019) «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре», оплата педагогической работы, проведенной во время отсутствия педагогического работника по причине болезни, отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по беременности и родам осуществляется единовременно на основании:

- служебной записки заведующего кафедрой головного вуза/заведующего кафедрой филиала (по согласованию с директором филиала)/руководителя отделения СПО на имя проректора по ОД, в которой указывается Ф.И.О., должность отсутствующего педагогического работника с обоснованием причины отсутствия и указанием периода действия подтверждающего документа (больничный лист/ приказ об отпуске без сохранения заработной платы) – Приложения 1,2;

- ведомости учета выполненной нагрузки по видам занятий в соответствии с расписанием занятий – Приложение 3;

- копии документа, подтверждающего отсутствие педагогического работника.

Документы, перечисленные в основании, предоставляются в отдел мониторинга и аналитики УМУ по окончании действия больничного листа/ отпуска без сохранения заработной платы.

Оплата работы за отчетный месяц производится в установленные Коллективным договором сроки выплаты заработной платы. Независимо от должности замещаемого педагогического работника расчет ставки почасовой оплаты труда производится по должности замещающего педагогического работника.

После согласования служебной записки проректором по ОД сотрудник ОМиА УМУ визирует служебную записку в УЭ и передает в УК.

Оплата труда производится после выхода приказа по кадрам «О выплате за дополнительную учебную нагрузку в связи с заменой преподавателя».

Приложение 1 (головной вуз)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование структурного подразделения – инициатора служебной записки |  | Проректору по ОД  Р.Е. Моисееву |
|  |  | **УК в приказ**  Прошу оплатить |
|  |  | подпись, дата |

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

[Рег номер] от [Рег дата]

«О единовременной выплате»

В связи с заменой временно отсутствующего преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, ФИО

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать причину, период действия больничного листа/административного отпуска и т.п.)

прошу оплатить проведенные часы занятий следующим преподавателям:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов;

ФИО, таб.№, должность

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов.

ФИО, таб.№, должность

Приложения:

1. Копия документа, подтверждающего обоснование причины отсутствия (больничный лист /приказ об административном отпуске и т.п.);

2. Ведомость учета выполненной нагрузки за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

месяц, год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность |  | И.О. Фамилия |
|  | подпись |  |

телефон инициатора

Расчет суммы выплаты (заполняется УМУ)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | таб.№ | Должность,  ученая степень | кол-во часов | стоимость 1 часа | сумма, руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Начальник УМУ | |  | Е.И. Загребина |
|  | | подпись |  |
| Согласовано: | |
| Управление экономики | |
|  | |
| подпись, дата | |

Приложение 2 (филиалы)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование структурного подразделения – инициатора служебной записки | Проректору по ОД  Р.Е. Моисееву |
|  | **УК в приказ**  Прошу оплатить |
|  | подпись, дата |

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

[Рег номер] от [Рег дата]

«О единовременной выплате»

В связи с заменой временно отсутствующего преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, ФИО

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу оплатить проведенные часы занятий следующим

указать причину

преподавателям:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов;

ФИО, таб.№, должность

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов.

ФИО, таб.№, должность

Приложения:

1. Копия документа, подтверждающего обоснование причины отсутствия (больничный лист /приказ об административном отпуске и т.п.);

2. Ведомость учета выполненной нагрузки за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

месяц, год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность |  | И.О. Фамилия |
| Согласовано:  Директор филиала | подпись | И.О. Фамилия |
|  | подпись |  |

телефон инициатора

Расчет суммы выплаты (заполняется УМУ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | | Ф.И.О. | таб.№ | | должность | кол-во часов | | стоимость 1 часа | | сумма, руб. |
| 1. | |  |  | |  |  | |  | |  |
| 2. | |  |  | |  |  | |  | |  |
| Начальник УМУ | | |  | | | Е.И. Загребина | |
|  | | | подпись | | |  | |

|  |
| --- |
| Согласовано: |
| Управление экономики |
|  |
| подпись, дата |

Приложение 3 (головной вуз, филиалы)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский национальный исследовательский технический университет   
им. А.Н. Туполева-КАИ» (КНИТУ-КАИ)

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

(наименование кафедры/структурного подразделения)

**ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА ВЫПОЛНЕННОЙ НАГРУЗКИ**

за\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_20\_\_/20\_\_ учебный год

Должность\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ученая степень, звание \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_таб. №**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф. И. О. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число месяца | № группы | Фактически выполнено часов по видам занятий | | | | | | | | | | | | Примечание |
| Лекции | Консультации | Практические занятия | Лабораторн. занятия | Экзамены | Зачеты | Курсовая работа | Курсовой проект | Дипломное проект-ние | Руководст. аспирантом | Др. виды занятий | Всего |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Преподаватель-почасовик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(подпись)

*Заведующий кафедрой/руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(подпись)

Дата подачи ведомости \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.