

Форма по ОКУД

по ОКПО

Код
0301017
34128131

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

наименование организации

**ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ**

Номер документа	Дата составления

на период ДАТА

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом организации

от " " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

штат в количестве 58 единиц

Структурное подразделение		Должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации	Количество штатных единиц	Тарифная ставка (оклад) и пр., руб.	Надбавка, руб.			Всего, руб.	Примечание
наименование	код				Надбавка за вредные условия труда				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Заведующий отделением выездной патронажной паллиативной помощи	1,00						
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Врач по паллиативной медицинской помощи	1,00						
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Старшая медицинская сестра отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи	1,00						
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Медицинская сестра	2,00						
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Младшая медицинская сестра	1,00						
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Социальный координатор	1,00						
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Социальный работник	1,00						

Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Водитель	2,00						
Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП)	5	Секретарь регистратор	2,00						


Итого по документу

**Руководитель кадровой службы**

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
личная подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

**Главный бухгалтер**

\_\_\_\_\_  
личная подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи