



2.3. Медицинские заключения о режиме неполного рабочего времени, снижении нагрузки и других условиях труда работающих инвалидов обязательны для исполнения работодателем.

2.4. Работникам-инвалидам первой и второй групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени - не более 35 часов в неделю.

2.5. Продолжительность ежедневной работы (рабочей смены) работников-инвалидов определяется в соответствии с медицинским заключением.

2.6. Привлечение к сверхурочной работе, работе в ночное время, в выходные и праздничные дни, направление в командировку работников-инвалидов допускаются только с их письменного согласия, если такая работа не запрещена им по медицинским показаниям.

2.7. Работникам-инвалидам оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск не менее 30 календарных дней предоставляется в соответствии с графиком отпусков, утверждаемым работодателем по согласованию с ними.

2.8. Дополнительный оплачиваемый ежегодный отпуск предоставляется одновременно с оплачиваемым ежегодным трудовым отпуском либо по желанию работника-инвалида в другое время рабочего года.

2.9. Работодатель обязан на основании письменного заявления работника-инвалида предоставить отпуск без сохранения заработной платы - до 60 календарных дней в году.

### **3. Заключительные положения**

3.1. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и действует бессрочно до принятия нового положения.