(наименование/Ф.И.О., адрес, ИНН работодателя)

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

 (должность, Ф.И.О. работника)

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

 УВЕДОМЛЕНИЕ N \_\_\_\_\_

 о предстоящем уменьшении заработной платы

 В соответствии со ст. 74 Трудового кодекса Российской Федерации в связи

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать причины, связанные с изменением организационных или

 технологических условий труда)

работодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим уведомляет о

 (Ф.И.О./наименование работодателя)

предстоящем изменении условий заключенного с Вами трудового договора от

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_ в части заработной платы, которая с

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. [<1>](#P46) составит \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

 В случае несогласия работать в новых условиях Вам будет предложена

другая имеющаяся у работодателя вакантная должность или работа,

соответствующая Вашей квалификации, или нижестоящая должность или

нижеоплачиваемая работа, которую Вы можете выполнять с учетом состояния

здоровья.

 При отсутствии указанной выше работы или отказе от предложенной работы

трудовой договор с Вами будет прекращен в соответствии с п. 7 ч. 1 ст. 77

Трудового кодекса Российской Федерации.

 Работодатель просить в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ после получения настоящего

уведомления заявить о своем согласии или отказе работать в новых условиях.

 "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность уполномоченного лица (подпись) (Ф.И.О.)

 работодателя)

 Уведомление получено: "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 Работник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О.)

--------------------------------