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

**ПРИКАЗ N**

**О запрете употребления алкоголя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| г. |  | "    "                      20     г. |

В целях предупреждения появления и нахождения работников на месте работы в состоянии алкогольного, наркотического и иного токсического опьянения, повышения уровня ответственности руководителей, допустивших появление работника на рабочем месте в состоянии опьянения.

**ПРИКАЗЫВАЮ**

1. Руководителями структурных подразделений общества и филиалов:
   1. Запретить работникам нахождение на рабочем месте, на территории объектов общества и/или на территории объектов третьих лиц, где по поручению Общества работник должен выполнять свою трудовую функцию, в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, а также пронос на объекты Общества алкогольной продукции
   2. Информировать работников о том, что во всех случаях при подозрении на алкогольное, наркотического или иное токсическое опьянение он будет направлен на освидетельствование в медицинскую организацию, имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности по оказанию соответствующих услуг
2. Отделу кадров принять меры по увольнению работника во всех случаях появления на работе на своем рабочем месте либо на территории общества в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, на основании подпункта «б» пункта 6 части первой статьи 81 Трудового Кодекса РФ
3. Руководителям структурных подразделений Общества ознакомить с настоящим приказом работников в течении 10 дней с даты подписания настоящего приказа.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор | | |  | | |  |  | | |
|  | | | (подпись) | | |  | (Ф.И.О.) | | |
| С приказом ознакомлены: | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата) |