Министру труда и развития

кадрового потенциала

Камчатского края

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

(фамилия, инициалы)

ЗАПРОС

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА УВЕДОМИТЕЛЬНУЮ

РЕГИСТРАЦИЮ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА

(СОГЛАШЕНИЯ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ И (ИЛИ)

ДОПОЛНЕНИЙ В ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЙ

РАНЕЕ КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР)

оформляется заявителем на бланке организации

(лист формата А 4)

В соответствии со [статьей 50](consultantplus://offline/ref=A8082520B8D5FC558115B813AB5299DD0CF39F90F207876CF982B1C12371C6CCFF0E29602C4C388D6C626D59FA759A16D672F2F746AD2AD6S6y7W) Трудового кодекса Российской Федерации и статьей 26 Закона Камчатского края от 4 июля 2008 № 79 «О социальном партнерстве в сфере труда в Камчатском крае» прошу провести уведомительную регистрацию коллективного договора (соглашения о внесении изменений и (или) дополнений в коллективный договор) между ***(указываются стороны, заключившие коллективный договор)****,* заключенного на срок ***(указывается дата подписания коллективного договора и период его действия).***

Фактический адрес организации ***(указывается, если адрес не содержится в официальном бланке)***.

Контактные телефоны ***(указываются, если номера телефонов не содержатся в официальном бланке)***, адрес электронной почты ***(если имеется)***.

Основной вид деятельности организации и код по [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=A8082520B8D5FC558115B813AB5299DD0CF3959DF50A876CF982B1C12371C6CCED0E716C2E4F258A6D773B08BCS2y3W).

Форма собственности организации.

Общая численность работников организации на день заключения коллективного договора (включая работников обособленных структурных подразделений, представительств и филиалов организации, на которых распространяются условия коллективного договора), из них членов профсоюза (при наличии).

Факт распространения на работников организации федеральных, региональных, отраслевых (межотраслевых), территориальных и иных соглашений.

Приложения:

коллективный договор (с приложениями) - 3 (или более) экземпляра (листы прошиты, пронумерованы и скреплены печатью);

протоколы разногласий, если таковые имеются.

сведения, подтверждающие полномочия представителя работников на заключение или изменение коллективного договора.

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

дата составления запроса

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Министру труда и развития

кадрового потенциала

Камчатского края

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

(фамилия, инициалы)

ЗАПРОС

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА УВЕДОМИТЕЛЬНУЮ

РЕГИСТРАЦИЮ СОГЛАШЕНИЯ (СОГЛАШЕНИЯ

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ И (ИЛИ) ДОПОЛНЕНИЙ

В ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ РАНЕЕ СОГЛАШЕНИЕ)

оформляется заявителем на бланке организации

(лист формата А 4)

В соответствии со [статьей 50](consultantplus://offline/ref=A8082520B8D5FC558115B813AB5299DD0CF39F90F207876CF982B1C12371C6CCFF0E29602C4C388D6C626D59FA759A16D672F2F746AD2AD6S6y7W) Трудового кодекса Российской Федерации и статьей 25 Закона Камчатского края от 4 июля 2008 № 79 «О социальном партнерстве в сфере труда в Камчатском крае» прошу провести уведомительную регистрацию соглашения (соглашения о внесении изменений и (или) дополнений в зарегистрированное ранее соглашение) между ***(указываются стороны, заключившие соглашение),*** заключенному на срок ***(указывается дата подписания соглашения и период его действия)***.

Почтовый адрес и контактные телефоны заявителя - ***(указываются, если эти сведения не содержаться в официальном бланке)***, адрес электронной почты ***(если имеется)***.

Основной вид деятельности работодателя (работодателе) и код по [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=A8082520B8D5FC558115B813AB5299DD0CF3959DF50A876CF982B1C12371C6CCED0E716C2E4F258A6D773B08BCS2y3W) ***(для отраслевых соглашений)***.

Перечень организаций, на которые распространяется действие соглашения.

Сведения о численности работников, охваченных соглашением.

Приложения:

соглашение (с приложениями) - 3 (или более) экземпляра в зависимости от вида соглашения (листы прошиты, пронумерованы и скреплены печатью);

протоколы разногласий, если таковые имеются.

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

дата составления запроса

Представитель работодателя (работодателей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)