ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Административному регламенту предоставления

министерством труда, занятости и миграционной

политики Самарской области государственной

услуги по уведомительной регистрации

коллективных договоров и соглашений о

регулировании социально-трудовых отношений,

заключённых на территории Самарской области

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке Заявителя  (при наличии)  *(исх. номер, дата)* | В министерство труда, занятости и миграционной политики  Самарской области |

**ЗАПРОС**

Прошу предоставить государственную услугу по уведомительной регистрации коллективного договора (изменения и (или) дополнения коллективного договора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя)

Дата подписания коллективного договора (изменения и (или) дополнения коллективного договора)

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

Представитель работодателя (заявитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О., должность, действующий на основании устава,

доверенности и др.)

Почтовый адрес заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты заявителя (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного  телефона и факса заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности (ОКВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Численность работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. председателя первичной профсоюзной организации (наименование отраслевого профсоюза), или иного представителя, избранного работниками. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При отсутствии первичной профсоюзной организации, а также в случае, если ни одна из имеющихся первичных профсоюзных организаций не объединяет более половины работников данного работодателя, представляется выписка из протокола собрания (конференции) работников организации с указанием фамилии, имени, отчества работника (полностью), избранного собранием (конференцией) работников и уполномоченного представлять интересы работников при проведении коллективных переговоров, заключении и изменении коллективного договора, осуществлении контроля за выполнением коллективного договора.

Приложения:

1. Подлинник коллективного договора (изменения и (или) дополнения коллективного договора) на \_\_ листах (страницах) в \_\_ экземплярах.

2. Сканированная копия коллективного договора (изменения и (или) дополнения коллективного договора) в электронном виде на электронном носителе в 1 экземпляре (с расширением в формате pdf).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должностьзаявителя) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке Заявителя  (при наличии)  *(исх. номер, дата)* | В министерство труда, занятости и миграционной политики  Самарской области |

**ЗАПРОС**

Прошу предоставить государственную услугу по уведомительной регистрации соглашения о регулировании социально-трудовых отношений (изменения и (или) дополнения соглашения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование соглашения (изменения и (или) дополнения соглашения)

Дата подписания соглашения (изменения и (или) дополнения соглашения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и правовой статус заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты заявителя (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного  телефона и факса заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о других сторонах, подписавших соглашение (изменения и (или) дополнения соглашения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый адрес; номер контактного телефона; адрес электронной почты (при наличии); фамилия, имя, отчество и должность представителя; количество организаций, входящих в отраслевые объединения работодателей и отраслевые организации профсоюзов (для областного отраслевого (межотраслевого) соглашения) или количество работодателей - участников данного соглашения (для территориального соглашения)

Представитель работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| наименование и местонахождение профсоюза (наименование отраслевого профсоюза), почтовый адрес; номер контактного телефона; фамилия, имя, отчество и должность представителя |

Приложения:

1. Подлинник соглашения (изменения и (или) дополнения соглашения) на \_\_ л. в \_\_ экз.

2. Сканированная копия соглашения (изменения и (или) дополнения соглашения) в электронном виде на электронном носителе в 1 экз.

3. Список организаций с указанием численности работников (чел.), на которых распространяется действие соглашенияна \_\_ л. в \_\_экз.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должностьзаявителя) (подпись) (фамилия, имя, отчество)