|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру труда и социальной защиты населения Забайкальского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от руководителя организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | |
| В соответствии с [ч. 1 ст. 50](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=469771&dst=102642) Трудового кодекса Российской Федерации прошу провести уведомительную регистрацию регионального или территориального соглашения (дополнений и изменений к ним) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | |
|  | (наименование организации) |
| ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Количество работников организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (Ф.И.О., должность)  Приложение:  1. Региональное или территориальное соглашение - 3 экз.  2. Копия протокола (выписка из протокола) собрания представителей сторон о принятии регионального или территориального соглашения, дополнений и изменений к ним.  Уведомление о регистрации прошу: выдать на руки/направить почтовым отправлением  (нужное подчеркнуть)  по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка) |

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

<\*> Все экземпляры регионального или территориального соглашения являются идентичными.