|  |  |
| --- | --- |
|  | 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.