Приложение №5

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

"Проведение уведомительной регистрации

коллективных договоров"

*Форма заявления*

*при направлении на уведомительную*

*регистрацию коллективного договора*

Мэру

муниципального образования

(фамилия, инициалы)

В соответствии со [статьей 50](consultantplus://offline/ref=3D1A7E3794929DB8DC87EBD3194FE6A49B61A7CBEE74CB5F8EF49D9351AC57F0C965199622C4D93BA7D99AEAC17DF0F27A4B5E4EAC8AB9BEODl2D) Трудового кодекса Российской Федерации

прошу провести уведомительную регистрацию коллективного договора

(соглашения о внесении изменений и (или) дополнений к коллективному

договору) между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указываются стороны, заключившие коллективный договор, и период его действия)

Фактический адрес заявителя - *(указывается, если адрес не содержится в*

*официальном бланке).*

Контактные телефоны - *(указываются, если номера телефонов не*

*содержатся в официальном бланке).*

Основной вид деятельности заявителя (код по [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=3D1A7E3794929DB8DC87EBD3194FE6A49968A0C0E47DCB5F8EF49D9351AC57F0C965199622C4DA3DA4D99AEAC17DF0F27A4B5E4EAC8AB9BEODl2D)).

Среднесписочная численность работников на дату подписания

коллективного договора.

Наименования и численность работников обособленных структурных

подразделений, представительств и филиалов учреждения (органа), на которых распространяются условия коллективного договора.

Приложения:

Руководитель (должность) (подпись) Ф.И.О.