Приложение

**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Заместителю Главы города –  руководителю департамента  экономической политики  и инвестиционного развития  И.Р. Антипиной |
| Об уведомительной регистрации  коллективных договоров |

Уважаемая Ирина Рэмовна!

Направляю Вам на уведомительную регистрацию акт социального партнерства (необходимо указать **конкретно:** предоставляется **коллективный договор** либо **изменение, дополнение** к нему) *(наименование организации)* .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Представляемая информация** | |
| 1. | Юридический адрес организации  (с указанием района г. Красноярска): |  |
| 2. | Фактическое место осуществления деятельности организации (с указанием района г. Красноярска): |  |
| 3. | Наименование отрасли экономики, вида деятельности (в соответствии со статистической отчетностью): |  |
| 4. | Среднесписочная численность работающих (ССЧ), в том числе численность членов профсоюза (ЧЧП): | ССЧ/ЧЧП |
| 5. | Период действия акта социального партнерства:   * **для коллективного договора** срок действия указывается в соответствии с пунктом коллективного договора, в котором указан период действия (**не более 3-х лет**).   *Например, с 01.01.2019 по 31.12.2021 г.г.*   * **для дополнений и изменений** к коллективному договору:   а) с даты подписания изменений и дополнений (указывается на титульном листе) до даты окончания коллективного договора;  **или**  б) в соответствии с пунктом изменений и дополнений к коллективному договору, в котором определена дата вступления в силу изменений и дополнений к коллективному договору до даты окончания коллективного договора. |  |
| 6. | ФИО, должности представителей сторон, подписавших акт социального партнерства, номера телефонов сторон: | Руководитель, тел. |
| ПППО/иное, тел. |
| 7. | Количество приложений к акту социального партнерства (либо к коллективному договору, либо к изменениям и дополнениям к коллективному договору): |  |
| 8. | Регистрационный номер ранее действующего коллективного договора: (указывается при условии направления коллективного договора) | от № |

Руководитель организации (ФИО, подпись)

Исполнитель, тел.