**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Начальнику отдела экономического развития администрации районаПариловой О.А. |
| Об уведомительной регистрации коллективного договора  |

Уважаемая Ольга Алексеевна!

 Направляем 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  |  |
| 2. | Наименование отрасли экономики, вида деятельности (в соответствии со статистической отчетностью) |  |
| 3. | Среднесписочная численность работающих (ССЧ), в том числе численность членов профсоюза (ЧЧП) | *ССЧ/ЧЧП* |
| 4. | 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;* |  |
| 5. | ФИО, должности представителей сторон, подписавших акт социального партнерства, номера телефонов сторон: | Руководитель, тел. |
| ПППО/иное, тел. |
| 6. | Количество приложений к акту социального партнерства *(либо к коллективному договору, либо к изменениям и дополнениям к коллективному договору):* |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, ФИО)

Исполнитель, тел.