**ОФОРМЛЯЕТСЯ**

**НА БЛАНКЕ**

**ОРГАНИЗАЦИИ,**

**НАПРАВЛЯЮЩЕЙ**

**СОГЛАШЕНИЕ**

Министру труда и развития

кадрового потенциала

Камчатского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

ЗАПРОС

*при направлении на уведомительную регистрацию регионального (отраслевого) соглашения (соглашения о внесении изменений, дополнений в ранее зарегистрированное соглашение)*

В соответствии со статьей 50 Трудового кодекса Российской Федерациии статьей 25 Закона Камчатского края от 04.07.2008 № 79 «О социальном партнерстве в сфере труда в Камчатском крае» прошу провести уведомительную регистрацию регионального (отраслевого) соглашения (соглашения о внесении изменений, дополнений в ранее зарегистрированное соглашение *(указать номер и дату уведомительной регистрации)*) между\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(стороны соглашения)

заключенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата подписания соглашения) (период действия соглашения)

ФИО, номер телефона, адрес электронной почты контактного лица.

Основной вид деятельности работодателя (работодателей) и код по ОКВЭД.

Перечень организаций, на которые распространяется действие соглашения.

Сведения о численности работников, охваченных соглашением.

Приложения:

региональное (отраслевое) соглашение (с приложениями) - 3 (или более) экземпляра в зависимости от количества сторон (в том числе 1 экземпляр для Министерства труда Камчатского края);

протоколы разногласий (при наличии).

Руководитель организации

(Представитель работодателей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)