ЗРАЗОК СУПРОВІДНОГО ЛИСТА

*Бланк*

*підприємства, установи, організації*

№ \_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Директору департаменту соціальної політики Житомирської міської ради |

Про повідомну реєстрацію

колективного договору (угоди)

(змін та доповнень до них)

 Просимо здійснити повідомну реєстрацію колективного договору (угоди) (змін та доповнень до них) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 назва ПОУ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 період

 Колективний договір (угода) реєструється вперше.

 ( у разі реєстрації колективного договору вперше)

 Попередній колективний договір (угода) був зареєстрований

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

 інформація про реєстрацію колективного договору (найменування реєструючого органу, реєстраційний номер, дата реєстрації)

зі змінами і доповненнями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (№, дата реєстрації)

 Надаємо згоду на оприлюднення тексту колективного договору (угоди) (змін та доповнень до них) на офіційному сайті міської ради. (Відповідно до п.7 Порядку повідомної реєстрації галузевих (міжгалузевих) і територіальних угод, колективних договорів, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 13.02.2013 №115 (в редакції Постанови Кабінету Міністрів України від 21.08.2019 №768).( уразі наявності інформації з обмеженим доступом, вказати сторінки, розділи, пункти, додатки тощо, які не підлягають оприлюдненню).

Додаток:1 (один) примірник колективного договору (угода) (змін та доповнень до них).

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

 (керівник) (підпис) (ПІП)

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

 (голова профспілкового комітету/ (підпис) (ПІП)

 представник трудового колективу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (ПІП виконавця) (контактний телефон)