

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
Форма № 1

Министерство труда, социальной защиты и демографии Пензенской области  
Отдел труда, трудовых отношений и демографии

**Заявление  
для предоставления государственной услуги  
по проведению уведомительной регистрации  
коллективных договоров**

Я, являющийся

\_\_\_\_\_ (должность, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу предоставить государственную услугу по проведению уведомительной регистрации коллективных договоров.

Сообщаю следующие сведения:

\_\_\_\_\_ Наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица

\_\_\_\_\_ Адрес (местонахождение):

\_\_\_\_\_ Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_ Организационно-правовая форма:

\_\_\_\_\_ Форма собственности (нужное подчеркнуть):

государственная частная

муниципальная общественные объединения или организации

\_\_\_\_\_ Вид экономической деятельности (по ОКВЭД):

\_\_\_\_\_ Численность работников:

\_\_\_\_\_ Дата:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы, подпись работодателя (его представителя))

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
Форма № 2

Министерство труда, социальной защиты и демографии Пензенской области  
Отдел труда, трудовых отношений и демографии

**Заявление  
для предоставления государственной услуги  
по проведению уведомительной регистрации  
Соглашения**

Я, являющийся

\_\_\_\_\_ (должность, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу предоставить государственную услугу по проведению уведомительной регистрации

\_\_\_\_\_ (Полное наименование Соглашения)  
\_\_\_\_\_

Сообщаю следующие сведения:

\_\_\_\_\_ (Наименование юридического лица)

Адрес (местонахождение):

\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_

Информация о сторонах, подписавших Соглашение (наименование, местонахождение, контактные номера телефонов, адреса электронной почты, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

Дата:

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы, подпись)