Министерство труда и социального
развития Ростовской области

от **Коваль Тамары Шотовны**
*(Ф.И.О. работодателя, представителя заявителя (полностью)*
**ИНН 6155036547**
Адрес **346517, г. Шахты, пер.Югова,1**
Телефон**: 8 (8636)28 -14-00**
Адрес эл. почты: *mdou32shakhty@mail.ru*

**Заявление**
**о проведении уведомительной регистрации коллективного договора**
**(изменений, дополнений в коллективный договор)**

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**
**г.Шахты Ростовской области «Детский сад № 32»**
*(указать полное наименование организации)*
направляет коллективный договор (изменения и (или) дополнения к коллективному договору (нужное подчеркнуть), заключенный (заключенное) между работодателем и работниками в лице их полномочных представителей на срок **с 2026 по 2029 гг.**
*(указать срок действия)*
на уведомительную регистрацию в соответствии со ст. 50 Трудового кодекса Российской Феде-рации, ст. 1 Областного Закона Ростовской области от 24.12.2012 № 1013-ЗС «О некоторых воп-росах регулирования социального партнёрства в сфере труда на территории Ростовской области».

Представляю следующие сведения об организации:
- форма собственности: **муниципальная**
- вид экономической деятельности: **дошкольное образование**
- Ф.И.О. и контактные телефоны руководителя **Коваль Тамара Шотовна** тел.**8 928 128 84 62**
- Ф.И.О. и контактные телефоны председателя первичной профсоюзной организации (представителя работников) **Рытченко Елена Александровна** Тел. **8 951 510 28 24**
- численность работников организации **21 человек**
- численность работников первичной профсоюзной организации **21 человек**
- размер минимальной заработной платы *(МРОТ РФ, МРОТ по Соглашению, ПМ, др .* **27093 рубля 00 к.**

К настоящему заявлению прилагаю:
-**Коллективный договор**, изменения и (или) дополнения к коллективному договору **с приложениями** *(нужное подчеркнуть)*, **в количестве 3 экземпляров**.
- документы, подтверждающие полномочия сторон на подписание коллективного договора, в **количестве 2 листов**.

Заведующий
*(должность)*

*(подпись работодателя или его представителя)*

Т.Ш.Коваль
*(расшифровка подписи)*