ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к Административному регламенту предоставления

министерством труда, занятости и миграционной

политики Самарской области государственной услуги

по уведомительной регистрации

коллективных договоров и соглашений о

регулировании социально-трудовых отношений,

заключённых на территории Самарской области



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И МИГРАЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ  
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Ново-Садовая ул., 106 а, Самара, 443068

тел. 263-71-91, факс 263-70-69

Официальный сайт: trud.samregion.ru

E-mail: info@samaratrud.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес стороны коллективного договора, соглашения)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о присвоении регистрационного номера

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

(полное наименование коллективного договора (соглашения))

Министерство труда, занятости и миграционной политики Самарской области сообщает, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование коллективного договора (соглашения))

зарегистрирован (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(дата регистрации)

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Зарегистрированные подлинные экземпляры коллективного договора (соглашения) с приложениями, представленные на уведомительную регистрацию, необходимо получить по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в часы приема в соответствии с графиком (режимом) приема запроса и документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должностное лицо (подпись) (Ф.И.О.) департамента трудовых отношений)