**Информация о порядке предоставления государственной услуги "Проведение уведомительной регистрации коллективных договоров, региональных и территориальных соглашений, заключенных на территории Владимирской области".**

Наименование государственной услуги: "Проведение уведомительной регистрации коллективных договоров, региональных и территориальных соглашений, заключенных на территории Владимирской области".

Представляется непосредственно в департаменте по труду и занятости населения администрации области по адресу: 600009, ул. Фейгина, д. 4, г. Владимир, по телефону, электронной почте и посредством ее размещения на официальном сайте Департамента в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Телефоны:

- приемной директора Департамента - (4922) 35-34-75;

- отдела трудовых отношений и социального развития (далее - уполномоченный отдел Департамента) - (4922) 35-42-04.

Адрес электронной почты - e-mail: Utro@avo.ru.

Адрес официального сайта Департамента в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": http://vladzan.ru.

Режим работы Департамента: понедельник - пятница с 9.00 до 17.30. Суббота, воскресенье - выходные дни.

График приема документов, предоставляемых на уведомительную регистрацию: понедельник - четверг с 9.00 до 12.00 и с 13.00 до 17.30.

Консультации по процедуре исполнения государственной услуги проводятся сотрудниками уполномоченного отдела Департамента на личном приеме и по телефону: (4922) 35-42-04.

Для регистрации коллективного договора заявитель представляет в Департамент непосредственно либо направляет по почте следующие документы:

[**Запрос**](#Par215) **по форме согласно приложению N 1 к Административному регламенту.** Запрос может быть направлен в электронном виде, подписанный электронной подписью в соответствии с действующим законодательством.

**Коллективный договор, соглашение на бумажном носителе (подлинник).**

Коллективный договор, соглашение должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатями сторон коллективного договора, соглашения.

Коллективный договор, соглашение в форме электронного документа.

Документы, необходимые для предоставления государственной услуги, должны быть четкими для прочтения, оформлены в машинописном виде на русском языке, при этом не

Приложение N 1

к Административному регламенту

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ

На бланке Директору департамента

письма заявителя по труду и занятости населения

администрации

Владимирской области

ЗАПРОС

Прошу предоставить государственную услугу по уведомительной

регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование правового акта)

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

Полное наименование заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый адрес заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактные номера телефонов заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты заявителя (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности (указывается при уведомительной регистрации

коллективного договора): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Численность работников, на которых распространяется действие коллективного

договора (указывается при уведомительной регистрации коллективного

договора): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата составления запроса)

Представитель заявителя:

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

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)