Приложение № 1

к административному регламенту исполнения государственной функции «Осуществление контроля за выполнением коллективных договоров, территориальных, отраслевых (межотраслевых) и иных соглашений, заключаемых на территориальном уровне социального партнерства»

ПЛАН

осуществления контроля за выполнением коллективных договоров,

соглашений на \_\_\_\_ год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Порядковый номер записи |  |
| 2. | Наименование коллективного договора, соглашения |  |
| 3. | Представители сторон коллективного договора, соглашения |  |
| 4. | Дата направления запроса |  |
| 5. | Отметка о предоставлении информации |  |
| 6. | Примечание |  |

Приложение № 2

к административному регламенту исполнения государственной функции «Осуществление контроля за выполнением коллективных договоров, территориальных, отраслевых (межотраслевых) и иных соглашений, заключаемых на территориальном уровне социального партнерства»

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке письма  Управления труда и  социальной защиты населения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование представителей сторон  коллективного договора, соглашения, адреса) |

ЗАПРОС

о предоставлении информации о выполнении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование коллективного договора, соглашения)

В соответствии со статьей 51 Трудового кодекса Российской Федерации и положениями Административного регламента исполнения государственной функции «Осуществление контроля за выполнением коллективных договоров, территориальных, отраслевых (межотраслевых) и иных соглашений, заключаемых на территориальном уровне социального партнерства» необходимо в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ представить в Управление труда и социальной защиты населения администрации Минераловодского муниципального округа следующую информацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Пункт коллективного договора, соглашения | Информация о выполнении  коллективного договора, соглашения |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник Управления труда и социальной защиты населения |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |