Приложение № 1

к административному регламенту предоставления государственной услуги «Участие в регулировании коллективных трудовых споров»

БЛОК-СХЕМА

последовательности административных действий при предоставления

государственной услуги «Участие в урегулировании коллективных трудовых споров»

|  |
| --- |
| Информирование и консультирование заявителя по вопросу предоставления государственной услуги |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Прием и регистрация запроса (в том числе в электронной форме) заявителя |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Уведомительная регистрации коллектив-ного трудового спора, уведомление заявителя |  | Отказ в предоставлении государственной услуги |
|  |  |  |
| Исправление опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления государственной услуги документе |  |
|  |
| Содействие урегулированию коллектив-ного трудового спора |  | Уведомление об отказе |

|  |
| --- |
| Обжалование действий (бездействия) органа, предоставляющего государственную услугу, а также его должностных лиц, муниципальных служащих |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Удовлетворение жалобы |  | Отказ в удовлетворении жалобы |

Приложение № 2

к административному регламенту предоставления государственной услуги «Участие в регулировании коллективных трудовых споров»

ЖУРНАЛ УЧЕТА ЗАПРОСОВ ЗАЯВИТЕЛЕЙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Порядковый номер записи |  |
| 2. | Дата и входящий номер запроса заявителя |  |
| 3. | Наименование и правовой статус заявителя, почтовый адрес, контактные номера телефонов, факса, адрес электронной почты |  |
| 4. | Сведения о второй стороне коллективного трудового спора (наименование, правовой статус, юридический адрес, номера контактных телефонов, факса, адреса электронной почты, фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность представителя) |  |
| 5. | Сведения о характере, существе, причинах и предмете неурегулированных разногласий  |  |
| 6. | Этап рассмотрения коллективного трудового спора |  |
| 7. | Отметка о соответствии представленных заявителем документов, необходимых для предоставления государственной услуги, требованиям к их составу и оформлению, предусмотренным Административным регламентом |  |
| 8. | Дата регистрации и регистрационный номер коллективного трудового спора |  |
| 9. | Дата и исходящий номер выданного (направленного) заявителю уведомления о регистрации коллективного трудового спора  |  |
| 10. | Дата и исходящий номер выданного (направленного) заявителю уведомления об отказе в предоставления государственной услуги |  |
| 11. | Сведения о разъяснениях по применению норм трудового законодательства, данных представителям сторон коллективного трудового спора |  |
| 12. | Сведения о предложениях по урегулированию коллективного трудового спора, по кандидатурам посредников, по созданию трудового арбитража |  |
| 13. | Сведения о результатах рассмотрения коллективного трудового спора на всех этапах его разрешения |  |
| 14. | Иная информация, характеризующая коллективный трудовой спор |  |

Приложение № 3

к административному регламенту предоставления государственной услуги «Участие в регулировании коллективных трудовых споров»

На бланке письма заявителя Управление труда и

социальной защиты населения

администрации Минераловодского

муниципального округа

ЗАПРОС

Прошу предоставить государственную услугу по уведомительной регистрации коллективного трудового спора (содействию урегулирования коллективного трудового спора) (нужное подчеркнуть), возникшего в

(организационно-правовая форма и наименование организации)

Наименование и правовой статус заявителя:

Почтовый адрес заявителя (по которому должен быть направлен ответ):

Адрес электронной почты заявителя:

Контактные номера телефонов, факса заявителя:

Сообщаю следующие сведения:

1. Причины возникновения коллективного трудового спора:

2. Дата начала коллективного трудового спора:

3. Этап разрешения коллективного трудового спора:

4. Численность работников, участвующих в коллективном трудовом споре:

5. Информация о второй стороне коллективного трудового спора:

(наименование, правовой статус, юридический адрес, номера контактных телефонов, факса, адрес электронной почты, фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность представителя)

Заявитель:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 (подпись)

Приложение № 4

к административному регламенту предоставления государственной услуги «Участие в регулировании коллективных трудовых споров»

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке письмаУправления труда и социальной защиты населения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес заявителя) |

УВЕДОМЛЕНИЕ

о регистрации коллективного трудового спора

Управление труда и социальной защиты населения администрации Минераловодского муниципального округа Ставропольского края сообщает, что коллективный трудовой спор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (краткое описание коллективного трудового спора)

зарегистрирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный номер \_\_\_\_\_\_.

 (дата регистрации)

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

Приложение № 5

к административному регламенту предоставления государственной услуги «Участие в регулировании коллективных трудовых споров»

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке письмаУправления труда и социальной защиты населения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес заявителя) |

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении государственной услуги

«Участие в урегулировании коллективных трудовых споров»

Руководствуясь нормами законодательства Российской Федерации и положениями Административного регламента предоставления государственной услуги «Участие в урегулирование коллективных трудовых споров» в предоставлении государственной услуги по Вашему запросу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года отказано

(основание отказа)

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