Приложение к письму в адрес глав

муниципальных районов и

городских округов Тверской области

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЕЙ**

Уведомительная регистрация коллективных договоров, региональных и территориальных соглашений, а также контроль за их выполнением на территории Тверской областиосуществляется **Главным управлением по труду и занятости населения Тверской области** (далее - Главное управление).

* ***Уведомительная регистрация***

Работодателю, при наличии действующего в настоящее время или подписанного (в течение 7 дней) коллективного договора, регионального или территориального соглашения, рекомендуется направлять в адрес Главного управления:

* заявление;
* справку;
* коллективный договор (3 экземпляра), соглашение (3-4 экземпляра в зависимости от количества сторон, заключивших его), в том числе на электронном носителе.

Каждый экземпляр коллективного договора, соглашения должен быть подписан уполномоченными лицами и скреплен соответствующими печатями с указанием на титульном листе реквизитов сторон (адресов, телефонов). Все экземпляры коллективного договора, соглашения должны быть прошиты, пронумерованы, скреплены печатью.

Уведомительная регистрация коллективных договоров, соглашений осуществляется Главным управлением в течение 30 рабочих дней со дня их поступления.

В случае выявления в коллективном договоре, соглашении условий, ухудшающих положение работников по сравнению с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, Главное управление сообщает об этом представителям сторон, подписавшим коллективный договор, соглашение, а также Государственной инспекции труда в Тверской области.

Условия коллективного договора, соглашения, ухудшающие положение работников недействительны и не подлежат применению.

Изменения, вносимые в коллективный договор, соглашение направляются на уведомительную регистрацию в Главное управление в том же порядке.

* ***Контроль за выполнением***

Контроль за выполнением коллективных договоров, соглашений Главным управлением осуществляется посредством направления запросов необходимой информации.

Представители сторон, получившие запрос Главного управления обязаны предоставить в Главное управление необходимую информацию в срок не позднее одного месяца.

О невыполнении коллективного договора, соглашения или непредоставлении запрашиваемой информации Главное управление информирует Государственную инспекцию труда в Тверской области.

* ***Внимание***

Нарушение или невыполнение обязательств коллективного договора, соглашения, либо непредоставление информации, необходимой для осуществления контроля за их выполнением, влечет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации.

|  |
| --- |
|  |
|  |

* ***Контактная информация***

Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, отдел охраны труда

Адрес: 170100, г. Тверь, ул. Вагжанова, д. 7, корп. 1, кабинет № 311.

Контактный телефон: (4822) 50-94-60 (главные специалисты-эксперты:Исаев Сергей Сергеевич, Крусс Анастасия Владимировна, Редько Александр Васильевич).

Часы работы: понедельник-четверг - 9:00-18:00, пятница - 9:00-17:00, обеденный перерыв - 12:30-13:18.

СПРАВКА

представляемая работодателем (объединением работодателей), подписавшим коллективный договор, соглашение

1. Полное наименование коллективного договора
2. Полное и сокращенное наименование работодателя (объединения работодателей) (с указанием аббревиатуры)
3. Наименование сторон и лиц, подписавших коллективный договор, соглашение, с указанием почтовых адресов, должностей, фамилий, имен, отчеств, телефонов, факсов и адресов электронной почты
4. Наименование муниципального района (городского округа) Тверской области, на территории которого подписан коллективный договор, соглашение
5. Наименование вида экономической деятельности (код ОКВЭД)
6. Организационно-правовая форма
7. Форма собственности
8. Субъект малого предпринимательства (да, нет) (нужное подчеркнуть)
9. Полное наименование отрасли, территории, на которые распространяется действие соглашения
10. Численность работников
11. Численность работников, охваченных коллективным договором, соглашением
12. Количество членов профсоюза (чел. и % от среднесписочной численности работников)
13. Размер минимальной заработной платы (в руб.)
14. Размер средней заработной платы (в руб.)
15. Сумма средств, предусмотренных коллективным договором, соглашением, на меры социальной поддержки работникам и членам их семей, сверхустановленных законодательством (всего в год; в среднем на одного работника в год, руб.)
16. Дата подписания коллективного договора, соглашения
17. Срок действия коллективного договора, соглашения
18. При внесении изменений и дополнений в коллективный договор, соглашение необходимо указать дату и регистрационный номер коллективного договора, соглашения, прошедшего уведомительную регистрацию ранее.

Работодатель

(руководитель объединения работодателей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата) М.П.

Начальнику Главного управления по труду и занятости населения Тверской области

На бланке работодателя (объединения работодателей)

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

(инициалы, фамилия)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 50 Трудового кодекса Российской Федерации прошу провести уведомительную регистрацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование коллективного договора, соглашения с указанием срока действия)

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | 1. Коллективный договор, соглашение на \_\_ л. в 3 (4) экз. |
|  | 1. Справка на \_\_ л. в 1 экз. |
|  |  |
|  |  |

Работодатель

(руководитель объединения работодателей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата)

М.П.

Исполнитель

(Ф.И.О., телефон)