Приложение N 2
к административному регламенту
      предоставления муниципальной услуги
       "Регистрация трудовых договоров и фактов
       прекращения трудовых договоров работников
      с работодателями - физическими лицами,
     не являющимися индивидуальными
      предпринимателями на территории

муниципального образования «Федорогорское»

Шенкурского района Архангельской области"

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Главе администрации МО «Федорогорское» |
|  |  |
|  | (инициалы, фамилия) |
|  | от |
|  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  |
|  |  |
|  | (место жительства (в соответствии с регистрацией) заявителя |
|  |
|  |  |
|  | (номер контактного телефона) |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  (адрес электронной почты)**ЗАЯВЛЕНИЕ****О РЕГИСТРАЦИИ ФАКТА ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЕМ - ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ, С РАБОТНИКОМ** |
|  |
|  Прошу провести уведомительную регистрацию прекращения трудового договора, заключенного |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. работодателя - физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем) |
| с |  |
| (Ф.И.О. работника) |
| К заявлению прилагаю: |
|  |  |  |  |
| 1. Трудовой договор в \_\_\_\_\_\_\_\_ экземплярах. 2. Доверенность представителя работодателя (при необходимости). |
|  |
| О выполнении муниципальной услуги прошу проинформировать следующим образом: |
|  |
|  |
| (указать способ и форму информирования о выполнении муниципальной услуги) |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи заявителя) дата |