

Приложение 1
к Положению об областном конкурсе
«За высокую социальную
эффективность и развитие социального
партнерства»

**ЗАЯВКА
НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ КОНКУРСЕ «ЗА ВЫСОКУЮ
СОЦИАЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ПАРТНЕРСТВА»**

(полное наименование муниципального образования Иркутской области,
далее – заявитель, конкурс)

заявляет о своем намерении принять участие в конкурсе по номинации «Лучшее муниципальное образование Иркутской области по развитию социального партнерства» по итогам 20 ____ года.

С Положением о проведении конкурса заявитель ознакомлен, условиям участия в конкурсе соответствует. Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, гарантирует.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

1) информационная карта заявителя;
2) аналитическая справка о работе, проведенной в сфере социального партнерства;

3) документ, подтверждающий наличие трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений в муниципальном образовании (далее – трехсторонняя комиссия) на 31 декабря календарного года, предшествующего году, в котором проводится конкурс, с приложением состава трехсторонней комиссии, утвержденного плана работы и отчета о работе трехсторонней комиссии за отчетный период, в том числе количество проведенных заседаний с указанием наименования рассматриваемых вопросов, принятых решений и результатов их исполнения;

4) документы, подтверждающие отсутствие просроченной кредиторской задолженности по заработной плате и обязательным платежам в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды, а также отсутствие кредиторской задолженности по заработной плате и обязательным платежам в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды в муниципальных учреждениях по состоянию на 15 января календарного года, следующего за годом, в котором проводится конкурс;

5) иные документы, подтверждающие сведения, представленные для участия в конкурсе (по желанию заявителя):

Мэр (глава) муниципального образования

(подпись)

(Ф.И.О.)

Председатель координационного совета
организаций профсоюзов

(подпись)

(Ф.И.О.)

Представитель территориального
объединения работодателей

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

« _____ » _____ 20 ____ г.