Додаток

до Технологічної карти дій у разі виникнення заборгованості із виплати зарплати

ПРОЕКТ

**Профспілкове подання**

**про порушення конституційного права на своєчасну виплату зарплати**

**та дій профспілки з ліквідації заборгованості**

1. Назва підприємства, установи, організації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Місцезнаходження (поштова адреса) підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Чисельність працюючих працівників \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Прізвище, ім’я та по батькові роботодавця (керівника)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Форма власності (державна, комунальна, приватна)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Підпорядкованість підприємства (орган управління) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Економічна активність (активне, банкрутство, у стадії санації, ліквідація, тощо)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Назва профспілки, до якої входить первинна організація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Прізвище, ім’я та по-батькові голови профкому (профорганізатора), контактний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Інформація щодо заборгованості з виплати заробітної плати:

10.1  сума заборгованості \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.2  кількість працівників, яким заборговано зарплату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.3  тривалість заборгованості \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Викладається інформація щодо дій профспілки з ліквідації заборгованості (з використанням наступного зразку та наданням копій відповідних матеріалів та Акту про невиплату заробітної плати).

**Допоміжні матеріали**

**для підготовки інформації по пункту 11**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Покрові дії профкому відповідно до Технологічної карти** | **Дата** | **Реакція відповідних органів на звернення профкому** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Покрові дії галузевої та територіальної профспілок (профоб’єднань)** | **Дата** | **Реакція відповідних органів на звернення профкому** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

12. Підпис голови галузевої (територіальної) профспілки (профоб’єднання).

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

*(ПІБ, дата) (підпис)*