|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Государственной инспекции труда  в Новосибирской области |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый адрес, индекс)  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование работодателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование организации)  Юридический адрес работодателя: \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес работодателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО руководителя, должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон работодателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать все известные телефоны: приемная, кадры, бухгалтер) |

**Заявление**

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

(изложить суть проблемы)

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

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

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

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

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

К Заявлению прилагаю:

1. Согласие на обработку персональных данных.
2. Дополнительные сведения о соблюдении/нарушении моих трудовых прав
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершения действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Также подтверждаю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам, органам исполнительной власти. Настоящее согласие дается мною бессрочно.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Дополнительные сведения о соблюдении/нарушении моих трудовых прав**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Требование трудового законодательства** | **Да, соблюдено** | **Нет, не соблюдено** | **Пояснение** |
| 1. | Мне вручен экземпляр трудового договора |  |  |  |
| 2 | В моем трудовом договоре указаны условия оплаты труда |  |  |  |
| 3 | В моем трудовом договоре указаны условия труда на рабочем месте |  |  |  |
| 4 | Я ознакомлен с Правилами внутреннего трудового распорядка |  |  |  |
| 5 | Я ознакомлен с положением об оплате труда |  |  |  |
| 6 | Заработная плата выплачивается мне 2 раза в месяц, каждые полмесяца |  |  |  |
| 7 | Мне выдают расчетные листки |  |  |  |
| 8 | Меня ознакамливают с приказами о привлечении к работе в выходные и нерабочие праздничные дни |  |  |  |
| 9 | Мне оплачивается в повышенном размере работа в выходные и нерабочие праздничные дни. |  |  |  |
| 10 | Я ознакомлен с графиком отпусков. |  |  |  |
| 11 | Отпуск мне предоставляют по графику. |  |  |  |
| 12 | Работодатель письменно уведомляет меня за две недели о начале отпуска. |  |  |  |
| 13 | Оплата отпуска мне произведена не позднее чем за 3 дня до его начала. |  |  |  |
| 14 | Я ознакомлен с порядком компенсации проезда к месту использования отпуска и обратно[[1]](#footnote-1). |  |  |  |
| 15 | Со мной проведен вводный инструктаж. |  |  |  |
| 16 | Со мной проведен инструктаж по охране труда на рабочем месте. |  |  |  |
| 17 | Со мной проведено обучение по охране труда. |  |  |  |
| 18 | Со мной проведено обучение по оказанию первой помощи пострадавшим на рабочем месте. |  |  |  |
| 19 | На моем рабочем месте проведена специальная оценка условий труда (далее – СОУТ). |  |  |  |
| 20 | Я ознакомлен с результатами СОУТ. |  |  |  |
| 21 | Мне выдана специальная одежда, специальная обувь и другие средства индивидуальной защиты. |  |  |  |
| 22 | Работодатель обеспечил своевременную стирку, сушку, ремонт и замену выданной мне спецодежды. |  |  |  |
| 23 | Мне выдаются смывающие и обезвреживающие средства (мыло, крема и др.) |  |  |  |
| 24 | Я был направлен на предварительный (или периодический) медосмотр |  |  |  |
| 25 | Медосмотр был оплачен за счет средств работодателя. |  |  |  |
| 26 | С увольнением Я согласен (если Вы уволены). |  |  |  |
| 27 | Все причитающиеся выплаты получены мной в день увольнения (если Вы уволены) |  |  |  |

По указанным мной нарушениям требований трудового законодательства прошу провести проверку в отношении моего работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. Для организаций, расположенных в районах Крайнего Севера и местностях, приравненных к нему [↑](#footnote-ref-1)