Приложение №1

**Информация**

**о выполнении условий коллективного договора, по итогам работы**

**за 2019 год**

1. Наименование организации, заключившей коллективный договор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Телефон /факс, Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Юридический и (или) фактический адрес (почтовый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Среднесписочная численность работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период действия коллективного договора, дата заключения** | **Ф.Имя, Отчество (полностью), заключивших коллективный договор** | | **Содержание пункта коллективного договора с обязательством по индексации заработной платы** | **Условия КД выполнены / не выполнены**  **дата, № протокола собрания или конференции трудового коллектива** | **Условия КД не выполнены:**  **- со стороны работодателя,**  **- со стороны работников**  **(указать конкретные не выполненные условия КД)** |
| **Представитель работодателя** | **Представитель работников** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

**В столбце 5 необходимо изложить номер и содержание пункта коллективного договора с обязательством по индексации заработной платы (тарифной ставки, оклада и др.) (т.е. переписать формулировку из коллективного договора, положения об оплате труда).**

**<\*> Приложить копии отчетов сторон, заключивших коллективный договор, о невыполнении условий коллективного договора**

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( дата, подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Представитель работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, подпись, № телефона)