В администрацию

города Чебоксары

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в Муниципальном конкурсе

«Лучший специалист по охране труда города Чебоксары»

(полное фамилия, имя, отчество)

(должность заявителя)

заявляет о своем намерении принять участие в муниципальном конкурсе «Лучший специалист по охране труда города Чебоксары», проводимом в 20\_\_ году.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. скан-копия паспорта заявителя (первая страница с фотографией);

2. скан-копия или выписка из трудовой книжки заявителя предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации с указанием стажа работы (полное число лет) в должностях, которые напрямую связаны с реализацией процессов (процедур) по охране труда (специалист по охране труда, начальник отдела охраны труда и т.д.);

3. скан-копия оригинала или копия выписки из единого государственного реестра юридических лиц (нужное подчеркнуть) организации-работодателя;

4. скан-копия подписанного согласия на обработку персональных данных согласно Приложению № 4 к настоящему Положению;

5. скан-копия реестра представленных документов с самостоятельно рассчитанным количеством баллов согласно Приложению № 3 к настоящему Положению;

6. скан-копии документов по реестру представленных документов.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и прилагаемых к нему документов подтверждаем

Реквизиты организации-работодателя:

(юридический адрес)

(фактический адрес)

зарегистрирована «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(орган, зарегистрировавший юридическое лицо – заявителя)

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация заявителя:

(телефон, факс, адрес электронной почты и др.)

Контактное лицо представителя работодателя:

(ФИО, должность, телефон, адрес электронной почты)

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

(должность заявителя) (подпись) (Ф.И.О.)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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