|  |  |
| --- | --- |
| *НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ* | Генеральному директору Общероссийского отраслевого объединения работодателей электроэнергетикиА.В. Замосковному  |

Заявление

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации)

в состав членов Общероссийского отраслевого объединения работодателей электроэнергетики (далее по тексту – Объединение) в 2017 году.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуется:

 (наименование организации)

* соблюдать Устав Объединения и решения органов управления Объединения;
* перечислить на расчетный счет Объединения вступительный взнос и членский взнос за 2017 год в установленных размерах в срок не позднее 15 календарных дней с даты принятия Общим собранием членов Объединения решения о приеме Общества в состав членов Объединения;
* в последующем полностью и своевременно вносить взносы в Объединение – в порядке и размерах, определенных Положением о взносах в Общероссийское отраслевое объединение работодателей электроэнергетики;
* выполнять условия и обязательства, установленные заключенными Объединением соглашениями в сфере социального партнерства;
* участвовать в формировании Единого пространства информационного обмена организаций – членов Объединения, в том числе предоставлять информацию об основных параметрах регулирования социально-трудовых и связанных с ними экономических отношений, а также состоянии условий труда и охраны труда.

Приложение: Сведения об организации - на \_\_ л., в 1 экз.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года

#### Приложение к заявлению о принятиив состав членов Объединения РаЭл

##### Сведения об Организации

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование(по Уставу) |  |
| Сокращенное наименование(по Уставу) |  |
| Место нахождения(по Уставу) |  |
| Фактический почтовый адрес |  |
| Ф.И.О. (полностью), наименование должности руководителя |  |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| ОКВЭД |  |
| ОКПО |  |
| Наименования филиалов организации в соответствии с Уставом а также наименование субъектов РФ на территории которых осуществляется деятельность \* | Организация / Филиал | Субъект РФ |
|  |  |
| Наименование и адрес органа гос.власти субъекта РФ, ответственного за установление тарифов для организации,наименование должности и Ф.И.О. (полностью) руководителя \* |  |
| Численность работников |  |
| Должность, Ф.И.О (полностью) и контактные данные лица, определенного обществом в качестве полномочного представителя работодателя, ответственного за взаимодействие с Объединением РаЭл |  |
| Адрес электронной почты организации(для направления документов) |  |

\* Информация может быть представлена на отдельном листе.

В случае изменения перечисленных данных или замены ответственного за взаимодействие лица обязуемся уведомить об этом Объединение РаЭл в течение 14 календарных дней.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 МП