

Главе муниципального
округа Дорогомилово
(И.О.Ф.)

**Запрос о регистрации трудового договора,
заключённого работодателем-физическим лицом,
не являющимся индивидуальным предпринимателем, с работником**

Прошу зарегистрировать в администрации муниципального округа Дорогомилово
трудоустройство, заключённое мной,

(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)

зарегистрированным(ой) по адресу: _____
(адрес регистрации)

контактный телефон _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

с работником _____
(фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Для регистрации трудового договора предоставляются три экземпляра оригиналов
трудоустройства.

дата подачи заявления

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

Главе муниципального
округа Дорогомилово
(И.О.Ф.)

**Запрос о регистрации факта прекращения трудового договора,
заключённого работодателем-физическим лицом,
не являющимся индивидуальным предпринимателем, с работником**

Прошу зарегистрировать в администрации муниципального округа Дорогомилово факт прекращения трудового договора, заключённого мной,

_____,
(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)

зарегистрированному(ой) по адресу: _____
(адрес регистрации)

_____,
контактный телефон _____,

адрес электронной почты (при наличии) _____,

с работником _____
(фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

_____.

Для регистрации факта прекращения трудового договора предоставляются два экземпляра оригиналов трудового договора, зарегистрированных в администрации муниципального округа Дорогомилово «__» _____ 20__ г., регистрационный номер _____.

дата подачи заявления

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

Главе муниципального
округа Дорогомилово
И.О.Ф

**Запрос о регистрации факта прекращения трудового договора,
заключённого работодателем-физическим лицом,
не являющимся индивидуальным предпринимателем, с работником**

В связи _____
(со смертью работодателя,

с отсутствием в течение двух месяцев сведений о месте пребывания работодателя,

иными случаями (указывается, какими)

_____ фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)

прошу зарегистрировать в администрации муниципального округа Дорогомилово факт прекращения трудового договора, заключённого названным работодателем со мной

_____ (фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

зарегистрированным(ой)/проживающим по адресу:

_____ (почтовый адрес)

контактный телефон _____.

Для регистрации факта прекращения трудового договора предоставляется один экземпляр оригинала трудового договора, зарегистрированного в администрации муниципального округа Дорогомилово «___» _____ 20__ г., регистрационный номер _____.

_____ дата подачи заявления

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи