

Вх. № _____ / _____

**ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ
"ИНСПЕКЦИЯ ПО ТРУДА"**

гр. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

По чл. 327, ал.2 от Кодекса на труда и чл. 2 от Наредба № РД-07-8 от 27.10.2010 г. (обн. ДВ 89/2010 г.) за издаване на разпореждане за прекратяване на трудов договор на работник или служител, когато работникът или служителят не може да подаде писменото си заявление за прекратяване на трудовия договор пред работодателя

От _____
(трите имена на заявителя)

ЕГН/ЛНЧ _____
(ЕГН/ЛНЧ на заявителя)

Адрес за кореспонденция: обл. _____ общ. _____ п.к. _____

гр./с. _____ ул./ж.к./кв. _____

№.: _____ Бл.: _____ Вх.: _____ Ап.: _____
(посочете точен адрес за кореспонденция с Вас)

Електронна поща: _____, телефон _____

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Работих, въз основа на писмен трудов договор, при:

(посочва се наименованието на предприятието - работодател)

Известни са ми следните адреси, на които може да бъде открит представител на работодателя:

(моля посочете офиси, обекти и други места, на които можем да открием представители на работодателя)

АДРЕСЪТ НА РАБОТНОТО МЯСТО, КЪДЕТО СЪМ ПОЛАГАЛ ТРУД Е:

(посочва се адреса на работното място, на което е преустановена дейността)

ПРЕДОСТАВЯМ СЛЕДНИТЕ ИЗВЕСТНИ МИ ДАННИ ЗА РАБОТОДАТЕЛЯ:

• Телефон: _____
(стационарни и мобилни телефони)

• Електронни адреси: _____

• Друга информация за връзка с работодателя: _____

ПРЕДОСТАВЯМ СЛЕДНИТЕ ИЗВЕСТНИ МИ ДАННИ ЗА ЛИЦЕТО, КОЕТО ПРЕДСТАВЛЯВА РАБОТОДАТЕЛЯ МИ:

(посочват се данни за лицето представляващо работодателя, лицето определено да получава кореспонденцията на работодателя, пълномощник, счетоводител и др.)

ПРЕДОСТАВЯМ СЛЕДНИТЕ ДАННИ ЗА ПОСЛЕДНИЯ ОСЪЩЕСТВЕН КОНТАКТ С РАБОТОДАТЕЛЯ МИ, С НЕГОВИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ И/ИЛИ С НЕГОВИ ДЛЪЖНОСТНИ ЛИЦА:

(посочва се дата на последен работен ден, дата на последно плащане на трудово възнаграждение и друга информация)

Декларирам следните данни за трудовото правоотношение:

• Работа на трудов договор: _____

(посочва се "да" или "не" и се вписва номер и дата на сключване на трудовия договор, ако са известни)

• Дата на постъпване на работа _____

(посочва се датата, на която работникът за пръв път се е явил на работа)

• Длъжност _____

(посочва се длъжността по трудов договор)

• Основание за сключване на трудовия договор: _____

(посочва се основанието за възникване на трудовия договор като разпоредба от КТ или описва с думи: безсрочен, срочен, основен, допълнителен трудов договор, със/без срок на изпитване)

• Организационно звено: _____

(посочва се името на отдел, цех, служба, в която е работил и което е преустановило дейността си)

• Размер на получаваното трудово възнаграждение: _____

(посочва се трудово възнаграждение по трудов договор)

• Продължителност на работното време: _____

• Трудовата ми книжка се намира: _____

(следва да се уточни къде се намира трудовата му книжка)

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Подавам настоящото заявление за прекратяване на трудовия ми договор до Вас поради това, че (лицето, което го представлява, или лицето, определено да получава кореспонденцията на работодателя ми)

работодателят ми _____ (лицето, което го представлява, или лицето,

определено да получава кореспонденцията на работодателя ми) не могат да бъдат намерени на адреса на управление, посочен в трудовия ми договор.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

- 1. Копие на трудовия договор;
 - 2. Копие на допълнителните споразумения към него;
 - 3. Копие на трудовата книжка;
 - 4. Копия на други документи, свързани с трудовото правоотношение:
-
-
-

(Заявителя прилага заверени от него копия от документи, с които разполага)

Желая да получа решението:

- в Центъра за административно обслужване (на място) лично или от упълномощено лице;
- по пощата на посочения адрес за кореспонденция;
- по куриер за моя сметка на посочения адрес за кореспонденция.
- подписано с електронен подпис на посочената електронна поща;
- подписано с електронен подпис на регистрирания от мен потребител в Системата за сигурно електронно връчване на Държавна агенция „Електронно управление“.

(Моля да посочите от изброеното как желаете да получите решението)

Град: _____ Дата: _____

Заявител: _____

Уникален номер на заявката: