**Убедительная просьба серьезно отнестись к заполнению заявки!**

На основании предоставленных данных будут составлены документы для оплаты.

Урало-Сибирский Дом Знаний

454091, г.Челябинск, ул.Плеханова, 32 E-mail: usdz@mail.ru

Тел./факс: (351) 237-69-35, 237-75-02 www.domznaniy74.ru

|  |  |
| --- | --- |
| З А Я В К А | Для участия необходимо заполнить поля заявки и выслать по  эл.почте: **usdz@mail.ru для *Людмилы Всеволодовны Баранюк*** |

**Тема:** Главные изменения в трудовом праве и кадровом делопроизводстве в 2021 г. Изменения с 2022 г.

**Место и время проведения:** вебинарная площадка, **26 ноября 2021 г.**, начало - в 10.00

**Шифр:** ЛБЧ-11-21

**Заполняется в случае наличной формы оплаты:**

(заполнять только выделенное красным цветом)

**ФИО слушателя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Домашний адрес (с индексом) слушателя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактные данные:** e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заполняется для безналичной формы оплаты:**

**Данные для договора (сведения об организации-заявителе):**

* **Название документа (договор/муниципальный контракт)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Наименование организации** (как должно быть указано в преамбуле договора):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **В лице кого действует** (должность, ФИО полностью): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Действует на основании** (Устава, Положения и т.п.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **На основании какого ФЗ заключается договор** (ФЗ-44 или ФЗ-223): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **ИНН** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **КПП** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Почтовый адрес (с индексом)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Банковские реквизиты (если необходимо, указать)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пункты, необходимые для внесения в договор (конкретно для Вашей организации):

|  |  |
| --- | --- |
| * **Источник финансирования (если нужен, указать какой)** |  |
| * **ИКЗ (если нужен, указать какой)** |  |
| * **Сроки оплаты (предоплата или после подписания акта)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения об участнике(ах) | | | | | | | |
| **№** | **Ф.И.О.** | | | | **должность** | | **тел. /факс** |
| 1. |  | | | |  | |  |
| 2. |  | | | |  | |  |
| 3. |  | | | |  | |  |
| Контактное лицо: | | | | | | | |
| * **Ф.И.О., должность** | | |  | | | | |
| * **контактные телефоны, факс (** | | | |  | **)** |  | |
| * **e-mail** | |  | | | | | |