Приложение 1. Форма заявления об участии в конкурсе

|  |  |
| --- | --- |
| В организационный комитет конкурса среди социально ответственных работодателей «Равные возможности» | |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование занимаемой должности) |

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации |  |
| Сфера деятельности |  |
| ИНН |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон для связи |  |
| E mail для связи |  |

Заявление

Прошу допустить нашу организацию к участию в конкурсе среди социально ответственных работодателей «Равные возможности»

С Положением о проведении конкурса ознакомлен(на), с процедурой определения победителей согласен(а).

Гарантируем достоверность всех представленных для участия в конкурсе сведений и материалов. Готовы по запросу организаторов подтвердить её имеющимися документами.

Подтверждаем, что на дату подачи заявки организация:

- не находится в стадии ликвидации, а также не признана банкротом;

- не имеет неустраненных нарушений трудового законодательства;

- не имеет задолженностей по выплате заработной платы.

Также подтверждаем отсутствие судебных решений и судебных споров, связанных с нарушением трудовых прав работников из числа людей с инвалидностью, в период с 2019 года по текущий момент.

Уведомлены о том, что участники Конкурса, указавшие в конкурсных документах недостоверные сведения, снимаются с участия в Конкурсе.

К заявлению прилагаю: (перечислить прилагаемые документы).

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

(дата) (подпись) (ФИО)

МП