СИГНАЛ

Образец №1

(Жалба)

за нарушение на трудовото законодателство- трудови правоотношение, безопасни и здравословни условия на труд, хигиена на труда, други

от ....., ЕГН: ……..……..

адрес: гр. ....., ул. ....., №.....,бл. ……..……., вх. ……..……, ет. ……..……, ап. ……..……..

(посочете: своите име, презиме, фамилия, ЕГН, адрес за връзка с Вас)

***тел.:....., e-mail:.....** факс:.....,

***Подателят е длъжен да предостави поне един от източниците за контакт с него: телефон, електронна поща** или факс)

ОТНОСНО РАБОТОДАТЕЛ:……

……

……

(посочете: наименование на предприятието, седалище и адрес на управление, адрес на обекта на контрол и др.)

БУЛСТАТ/ЕИК: .....

(посочете: БУЛСТАТ/ЕИК - за юридическо лице - работодател)

УВАЖАЕМА/И Г- ЖО/Г-Н ДИРЕКТОР,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(изложение: в какво се състои нарушението на законодателството, свързано с изпълнението на държавна служба. Ако прилагате документи, моля да ги опишете.

Внимание: приложените към сигнала документи следва да са копия!)

Дата:…….. подпис:……..

Приет на място в приемната на дата:.....

служител: .....

длъжност,фамилия, подпис