Главе Славянского городского поселения Славянского района

Фамилия И.О.

Заявление

о регистрации факта прекращения трудового договора с работодателем –

физическим лицом, не являющимся индивидуальным предпринимателем,

с работником

В связи со смертью работодателя

(со смертью работодателя, с отсутствием в течение

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

двух месяцев сведений о месте пребывания работодателям, иными случаями (указываются, какими)

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)

Прошу зарегистрировать в Администрации Славянского городского поселения Славянского района факт прекращения трудового договора, заключенного названным работодателем со мной

Петровым Петром Петровичем ,

(фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Краснодарский край, Славянский район, г. Славянск-на-Кубани, ул. Промышленная, 44

его почтовый адрес, контактный телефон)

Для регистрации факта прекращения трудового договора представляется трудовой договор, зарегистрированный в Администрации Славянского городского поселения Славянского района 25 апреля 2013 года регистрационный номер 123/258897 .

24.05.2016 Петров П.П. / ПЕТРОВ /

Дата подачи заявления подпись расшифровка подписи