|  |
| --- |
| **Руководителю** **ГКУ КК «Центр занятости** **населения Кавказского района»** **Кравченко В.П.** |
|  |  |

# Информация

# по подведению итогов выполнения

# мероприятий коллективного договора

 **в \_**ГКУ КК «Центр занятости населения Кавказского района"

 (наименование организации, Ф.И.О. работодателя-индивидуального предпринимателя)

тел.8(861)38 62256 факс 62256 e-mail kombisad11@rambler.ru

ФИО руководителя Игнашина Анна Вараздатовна

1. Общие показатели

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование показателей** | **Показатели** |
| 1. Коллективный договор действует  | с \_\_\_\_25.05.2012по \_25.05.2015\_ |
| 2.Численность работающих, чел. | Всего \_\_\_21\_\_\_\_\_\_, из них женщины \_19\_\_\_, подростки\_\_\_\_\_\_, инвалиды \_\_\_\_\_\_ |
| 3. Дата собрания (заседания комиссии) по подведению итогов выполнения коллективного договора и № протокола | «6\_\_\_»\_декабря\_\_\_\_\_\_\_2012\_\_\_г. № \_8\_\_\_\_ |
| 4. Период, за который подведены итоги  | 12 месяцев |
| 5. Количество мероприятий, предусмотренных коллективным договором | всего: \_12\_\_\_\_\_.из них: выполнены - \_\_11\_\_; не выполнены - \_\_2\_\_\_ |
| 6. Минимальная заработная плата | 5491 руб |

**2. Информация о невыполненных мероприятиях коллективного договора**

|  |
| --- |
| Перечень невыполненных обязательств с указанием причин невыполнения |
| Наим.раздела,№ мероп.,пункта | Содержание мероприятия коллективного договора | Причина невыполнения |
|
| 8.3. | аттестация рабочих мест по условиям труда | Отсутствие финансирования |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Социальные льготы, гарантии и компенсации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п\п** | Наименование гарантий и компенсаций | **Работодатель** | **профсоюз** |
| **чел.** | **тыс.руб** | **чел.** | **тыс.руб** |
| **1.** | **Материальная помощь, всего** |  |  |  |  |
|  | в том числе: в связи с регистрацией брака |  |  |  |  |
|  | призывом на военную службу |  |  |  |  |
|  | к юбилейным датам |  |  | **2** | **2000** |
|  | к профессиональным праздникам |  |  |  |  |
|  | в связи с уходом на пенсию |  |  |  |  |
|  | к ежегодному отпуску (за исключением организаций, финансируемых из бюджетов) |  |  |  |  |
|  | на лечение  |  |  |  |  |
|  | в связи с трудным материальным положением |  |  |  |  |
|  | на погребение |  |  |  |  |
|  | бывшим работникам-пенсионерам |  |  |  |  |
|  | другие виды материальной помощи (указать) |  |  |  |  |
| **2.** | **Оплата стоимости медицинских услуг, в том числе:** |  |  |  |  |
|  | санаторно-курортное лечение работников и детей работников, за исключением путевок, предоставленных за счет бюджета, ФСС |  |  |  |  |
|  | оплата лечения работников и членов их семей |  |  |  |  |
|  | оплата медикаментов, средств реабилитации и т.п. |  |  |  |  |
| **3.** | **Проведение культурно-массовых и спортивных мероприятий (за исключением средств, направленных на содержание социально-культурных объектов)**  |  |  |  |  |
| **4.** | **Дополнительные оплачиваемые отпуска, в том числе:** |  |  |  |  |
|  | при рождении ребенка  |  |  |  |  |
|  | при вступлении в брак |  |  |  |  |
|  | в случае смерти близких родственников |  |  |  |  |
|  | за стаж работы (за исключением организаций, финансируемых из бюджетов) |  |  |  |  |
|  | другие виды (перечислить) |  |  |  |  |
| **5.** | **Выделение автотранспорта, приобретение проездных билетов** |  |  |  |  |
| **6.** | **Дополнительные выплаты на детей (матерям, отцам, иным лицам, воспитывающим ребенка без матери), в том числе материальная помощь при рождении ребенка, подарки детям и т.п., за исключением пособий ФСС и ежемесячной выплаты, установленной Указом Президента РФ от 30.05.1994 № 1110**  |  |  |  |  |
| **7.** | **Оплата за содержание детей в ДДУ (не учитывать оплату работникам социальной сферы за счет бюджета)** |  |  |  |  |
| **8.** | **Оплата обучения работников и их детей, выплата стипендии** |  |  |  |  |
| **9.** | **Обеспечение топливом, компенсация оплаты коммунальных услуг (за исключением работников социальной сферы)** |  |  |  |  |
| **10.** | **Улучшение условий и охраны труда (сверх законодательно установленных нормативов)** |  |  |  |  |
| **11.** | **Другие виды дополнительных гарантий (перечислить):** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Руководитель организации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Игнашина А.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)

 **М.П.**

 **Представитель работников**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Петрова Е.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Председатель профкома) (подпись, расшифровка подписи)