БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

**ЧЕРНЯНСКИЙ РАЙОН**

****

АДМИНИСТРАЦИЯ ЕЗДОЧЕНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ЧЕРНЯНСКИЙ РАЙОН"

БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

**с. Ездочное**

**27 июля 2021 г. № 39**

**Об утверждении Положения о порядке регистрации трудовых**

 **договоров и фактов прекращения трудовых договоров работников с**

**работодателями - физическими лицами, не являющимися**

 **индивидуальными предпринимателями**

В соответствии со статьями 303, 307 Трудового кодекса РФ‚ Уставом Ездоченского сельского поселения муниципального района «Чернянский район» Белгородской области, администрация Ездоченского сельского поселения **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить Положение о порядке регистрации трудовых договоров и фактов прекращения трудовых договоров работников с работодателями - физическими лицами, не являющимися индивидуальными предпринимателями (прилагается).

2. Настоящее постановление обнародовать в порядке, установленном Уставом Ездоченского сельского поселения и разместить на сайте органов местного самоуправления Ездоченского сельского поселения в сети Интернет (<http://ezdochnoe.ru/>).

3. Настоящее постановление вступает в законную силу после его официального обнародования.

4. Контроль исполнения постановления оставляю за собой.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Глава администрации****Ездоченского** **сельского поселения** |  | **О.С.Мишурова** |

**Приложение**

**Утверждено**

**постановлением администрации**

**Ездоченского сельского поселения**

**от 27 июля 2021 г. № 39**

**Положение о порядке регистрации трудовых договоров и фактов прекращения трудовых договоров работников с работодателями - физическими липами, не являющимися индивидуальными предпринимателями**

**1. Общие положения**

1.1. Работодатель - физическое лицо, не являющийся индивидуальным предпринимателем (далее - работодатель), проживающий на территории Ездоченского сельского поселения Чернянского района Белгородской области (далее сельское поселение), в течение 7 (семи) рабочих дней с момента заключения с работником трудового договора обязан направить документы, установленные в абзаце 1 пункта 2.2 настоящего Положения, для регистрации в администрацию сельского поселения.

1.2. Работодатель при прекращении трудового договора, указанного в пункте 2.2 настоящего Положения, в течение 7 (семи) рабочих дней с момента его прекращения обязан направить в администрацию сельского поселения документы, установленные в абзаце 2 пункта 2.2 настоящего Положении, для регистрации факта прекращения указанного трудового договора.

1.3. Регистрация трудового договора, заключенного с работником, факта прекращения данного зарегистрированного трудового договора осуществляется в уведомительном порядке.

1.4. При регистрации трудового договора, заключенного с работником, факта прекращения данного зарегистрированного трудового договора, администрация сельского поселения обеспечивает конфиденциальность персональных данных в соответствии с требованиями законодательства.

1.5. Порядок представления информации о регистрации трудовых договоров‚ фактов прекращения трудовых договоров, предоставляется в соответствии с требованиями законодательства.

**2. Процедура регистрации трудовых договоров и фактов прекращения трудовых договоров работников с работодателями - физическими лицами, не являющимися индивидуальными предпринимателями**

2.1. Документы для регистрации трудового договора, заключенного с работником, факта прекращения данного зарегистрированного трудового договора работодателем или уполномоченным им лицом, действующим на основании доверенности (далее - уполномоченное лицо) представляются в администрацию сельского поселения.

2.2. Для регистрации трудового договора, заключенного с работником, работодатель (уполномоченное лицо) представляет в администрацию сельского поселения Уведомление о заключении трудового договора (приложение № 1) с приложением одного экземпляра трудового договора, либо его копии.

Для регистрации факта прекращения зарегистрированного трудового договора с работником работодатель (уполномоченное лицо) представляет в администрацию сельского поселения Уведомление о факте прекращения (расторжения) трудового договора (приложение № 2), с указанием оснований, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации, либо дополнительных оснований, установленных в трудовом договоре, заключенном с работником.

2.3. В случае если для регистрации трудового договора, заключенного с работником, факта прекращения данного зарегистрированного трудового договора представлены документы с нарушением требований пункта 2.2 настоящего Положения администрация сельского поселения в течение 10 (десяти) рабочих дней уведомляет работодателя о необходимости представить недостающие сведения.

В этом случае регистрации трудового договора, заключенного с работником, факта прекращения зарегистрированного трудового договора осуществляется после предоставления недостающих сведений.

Не допускается отказ в регистрации трудового договора, заключенного с работником, по причине его несоответствия трудовому законодательству, а также отказ в регистрации факта прекращения данного зарегистрированного трудового договора по причине несоблюдения сторонами данного трудового договора трудового законодательства при его прекращении.

2.4. Документы, указанные в пункте 2.2 настоящего положения, могут быть представлены в администрацию сельского поселения при личной явке, либо направлены почтовой связью или в электронной форме на адрес электронной почты: adm.ezdochnoe@inbox.ru.

2.5. Регистрация трудового договора, заключенного с работником, факта прекращения (расторжения) данного зарегистрированного трудового договора администрацией сельского поселения осуществляется путем занесения сведений о трудовом договоре, заключенном с работником, факте прекращения данного зарегистрированного трудового договора в журнал регистрации трудовых договоров в течение 3 (трех) рабочих дней с момента поступления документов, указанных в пункте 2.2. настоящего Положения.

В журнале регистрации трудовых договоров указываются:

1) в случае регистрации трудового договора:

- дата поступления трудового договора на регистрацию;

- дата его заключения;

- данные сторон трудового договора;

- место работы или выполняемые функции;

- срок действия трудового договора.

2) в случае факта прекращения (расторжения) данного зарегистрированного трудового договора:

- дата прекращения трудового договора;

- основание прекращения трудового договора.

2.6. Уведомить о возникновении (заключении) трудового договора с работодателем, либо о факте прекращения трудового договора с работодателем может работник, либо его представитель по доверенности.

В случае смерти работодателя или отсутствия сведений о месте его пребывания в течение двух месяцев, иных случаях, не позволяющих продолжать трудовые отношения и исключающих возможность регистрации факта прекращения трудового договора, работник имеет право в течение одного месяца обратиться в администрацию сельского поселения для регистрации факта прекращения этого трудового договора.

Приложение № 1

к положению о порядке регистрации

трудовых договоров и фактов прекращения

трудовых договоров работников с работодателями –

физическими липами, не являющимися

индивидуальными предпринимателями

Главе администрации

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

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

от Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

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

(указывается место жительства в соответствии с регистрацией)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии)

УВЕДОМЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЕМ - ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЬМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ, С РАБОТНИКОМ

Уведомляю, что мной,

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

 (фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)

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

 (адрес места жительства)

заключен трудовой договор с работником

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

 (реквизиты договора (при наличии) (фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Для регистрации трудового договора мной представляются экземпляр трудового договора (копии трудового договора).

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

 (дата подачи уведомления) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к положению о порядке регистрации

трудовых договоров и фактов прекращения

трудовых договоров работников с работодателями –

физическими липами, не являющимися

индивидуальными предпринимателями

Главе администрации

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

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

от Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

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

(указывается место жительства в соответствии с регистрацией)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии)

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЕМ - ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ,

НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЬМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ,

С РАБОТНИКОМ

Уведомляю, что трудовой договор (реквизиты договора при наличии), заключенный мной с

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

 (фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя или работника)

Место жительства (в соответствии с регистрацией):

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

 (адрес места жительства)

с работником (работодателем)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расторгнут.

 (фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя или работника)

Основание прекращения трудового договора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (дата подачи уведомления) (подпись) (расшифровка подписи)