Заявление о незаключении работодателем
трудового договора с работником

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес)

сообщаю о том, что при устройстве на работу (за период работы)

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать должность, наименование, адрес организации, фамилия, имя, отчество работодателя, контактные телефоны, ИНН (при наличии информации)

работодателем не заключен со мной трудовой договор. Прошу принять меры.

Дополнительно сообщаю, что в данной организации не заключены трудовые договоры с работниками

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

общее количество работников, фамилия, имя отчество (при наличии информации)