



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

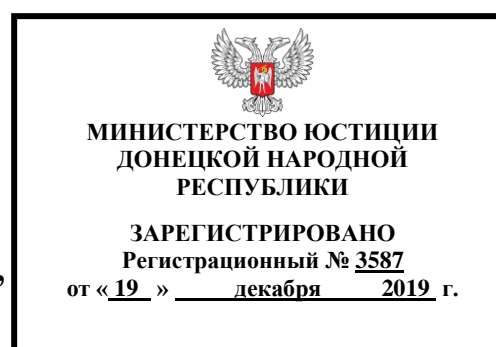
П Р И К А З

17.12.2019

Донецк

№ 1077-ОД

**Об утверждении основных форм документов,
предоставление которых установлено
Законом Донецкой Народной Республики
«О профессиональных союзах»**



В целях совершенствования процедуры легализации профессиональных союзов, организаций профессиональных союзов, объединения профессиональных союзов, предусмотренной [Законом Донецкой Народной Республики «О профессиональных союзах»](#), в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 48, частью 1 статьи 49, частью 1 статьи 50 [Закона Донецкой Народной Республики «О нормативных правовых актах»](#), руководствуясь пунктом 1.2, подпунктами 4.2.8 и 4.2.9 пункта 4.2, пунктом 4.4 Положения о Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики, утвержденного [Указом Главы Донецкой Народной Республики от 27 мая 2019 года № 158](#),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие основные формы документов, предоставление которых установлено Законом Донецкой Народной Республики «О профессиональных союзах»:

1.1. Заявление об уведомлении о создании профессионального союза (объединения профессиональных союзов) (приложение 1);

1.2. Уведомление о принадлежности к профессиональному союзу (приложение 2);

1.3. Сведения о составе выборного (руководящего) органа профессионального союза, организации профессионального союза, объединения профессиональных союзов (приложение 3);

1.4. Сведения об учредителях объединения профессиональных союзов (приложение 4);

1.5. Заявление о внесении изменений в устав, в том числе в наименование и сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза, объединения профессиональных союзов (приложение 5);

1.6. Заявление о внесении изменений в наименование, сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза, связанных с изменением руководителя (приложение 6);

1.7. Сведения о руководителе организации профессионального союза (приложение 7);

1.8. Уведомление о внесении изменений в сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза (приложение 8);

1.9. Заявление о ликвидации профессионального союза, организации профессионального союза, объединения профессиональных союзов (приложение 9).

1.10. Свидетельство о легализации профессионального союза, организации профессионального союза, объединения профессиональных союзов (приложение 10);

1.11. Реестр профессиональных союзов и их объединений (приложение 11).

2. Профессиональным союзам, организациям профессиональных союзов, объединению профессиональных союзов привести состав выборных (руководящих) органов в соответствии с требованиями части 4 статьи 5 Закона Донецкой Народной Республики «О профессиональных союзах» до 01 марта 2020 года.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства юстиции Донецкой Народной Республики от 13 февраля 2019 года № 72 «Об утверждении основных форм документов, предоставление которых установлено Законом Донецкой Народной Республики «О профессиональных союзах»

(зарегистрирован в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 15 февраля 2019 года, регистрационный № 2993).

4. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на Директора Департамента государственной регистрации Министерства юстиции Донецкой Народной Республики.

5. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

Ю.Н. Сироватко

ЗАЯВЛЕНИЕ

об уведомлении о создании профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения о профессиональном союзе (объединении профессиональных союзов)

Полное наименование профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Сокращенное наименование профессионального союза (объединения профессиональных союзов) (при наличии)

Сфера деятельности профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Место нахождения (юридический адрес) профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Почтовый индекс _____ Донецкая Народная Республика

Населенный пункт

Район

Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием

Дом	Корпус	Тип помещения*	№
-----	--------	----------------	---

Дата принятия решения о создании профессионального союза (объединения профессиональных союзов) и утверждении Устава (дд.мм.гггг)

Количество учредителей объединения профессиональных союзов (цифрами и прописью)

Количество организаций профессионального союза (цифрами и прописью)

Адрес электронной почты

Сайт

Страницу заполнил

(фамилия, инициалы)

(ПОДПИСЬ)

(дата)

2. Сведения о руководителе									
Фамилия									
Имя, отчество (при наличии)									
Дата рождения									
Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (ИНН)									
Паспортные данные (серия, номер)					Когда и кем выдан				
Место постоянного жительства									
Почтовый индекс					Донецкая Народная Республика				
Населенный пункт									
Район									
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием									
Дом									
Корпус			Тип помещения*				№		
Телефон 1					Телефон 2				
+ 3 8 0					+ 3 8 0				
Мною подтверждается, что:									
<ul style="list-style-type: none">- сведения, содержащиеся в документах, предоставленных для легализации профессионального союза (объединения профессиональных союзов), достоверны;- при создании профессионального союза (объединения профессиональных союзов) соблюден установленный порядок создания, а также требования, предъявляемые законодательством Донецкой Народной Республики к учредителям, членам профессионального союза.									
Прошу легализировать на соответствие заявленному статусу и включить профессиональный союз (объединение профессиональных союзов) в Реестр профессиональных союзов и их объединений.									

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.
При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой заявления, в соответствующих графах проставляется прочерк.

3. Регистрационные данные о проведении легализации профессионального союза (объединения профессиональных союзов)**

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

.

.

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Должность

(подпись)

(дата)

4. Сведения о получении свидетельства о легализации и устава профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

.

.

Два экземпляра оригинала устава

Уведомление о внесении записи о легализации в Реестр профессиональных союзов и их объединений

получил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

Свидетельство о легализации, два экземпляра оригинала устава, уведомление о внесении записи о легализации в Реестр профессиональных союзов и их объединений, направлено по месту нахождения (юридическому адресу) профессионального союза (объединения профессиональных союзов)**

(подпись)

(дата)

**Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

УВЕДОМЛЕНИЕ

о принадлежности к профессиональному союзу

(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения о профессиональном союзе с республиканским статусом

Полное наименование профессионального союза

This is a full-page image of a blank sheet of graph paper. The grid consists of small, uniform squares formed by thin, light gray lines. There are no margins, text, or other markings on the page.

Сфера деятельности профессионального союза

[illegible]

Место нахождения (юридический адрес) профессионального союза

Почтовый индекс

Донецкая Народная Республика

Населенный пункт

Район

Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием

Дом

Корпус

Тип помещения*

No

Адрес электронной почты

Сайт

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

1

•

2. Сведения об организации профессионального союза с первичным статусом или территориальной (местной) профсоюзной организации (далее - организация профессионального союза)

Полное наименование организации профессионального союза

A full-page sheet of graph paper featuring a uniform grid of small squares. The grid consists of 20 columns and 20 rows, creating a total of 400 squares. The lines are thin and light gray, set against a white background. There are no margins, text, or other markings on the page.

Сокращенное наименование организации профессионального союза (при наличии)

Сфера деятельности организации профессионального союза			
Статус организации профессионального союза			
Место нахождения (юридический адрес) организации профессионального союза			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Дата принятия решения о создании организации профессионального союза (дд.мм.гггг)			
Количество организаций профессионального союза (цифрами и прописью для организации профессионального союза с территориальным (местным) статусом)			
Адрес электронной почты			
Сайт			
3. Сведения о руководителе			
Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (ИНН)			
Паспортные данные (серия, номер)		Когда и кем выдан	
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1		Телефон 2	
+ 3 8 0		+ 3 8 0	
Мною подтверждается, что: <ul style="list-style-type: none"> - сведения, содержащиеся в документах, предоставленных для легализации организации профессионального союза, достоверны; - при создании организации профессионального союза соблюден установленный порядок создания, а также требования, предъявляемые законодательством Донецкой Народной Республики к учредителям, членам профессионального союза. 			
Прошу легализировать на соответствие заявленному статусу и включить организацию профессионального союза в Реестр профессиональных союзов и их объединений.			

Страницы заполнил _____ (фамилия, инициалы) _____ (подпись) _____ (дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой уведомления, в соответствующих графах проставляется прочерк.

4. Регистрационные данные о проведении легализации организации профессионального союза**

Свидетельство о легализации №	Дата (дд.мм.гггг)	.	.
Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Должность			
(подпись)		(дата)	

5. Сведения о получении свидетельства о легализации

Свидетельство о легализации №	Дата (дд.мм.гггг)	.	.
Уведомление о внесении записи о легализации в Реестр профессиональных союзов и их объединений			
получил	(фамилия, инициалы)	(подпись)	(дата)
Свидетельство о легализации, уведомление о внесении записи о легализации в Реестр профессиональных союзов и их объединений, направлено по месту нахождения (юридическому адресу) организации профессионального союза**			
(подпись)		(дата)	

**Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

СВЕДЕНИЯ

**о составе выборного (руководящего) органа
профессионального союза, организации профессионального союза, объединения профессиональных союзов**
(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения о профессиональном союзе, организации профессионального союза, объединении профессиональных союзов

Полное наименование профессионального союза, организации профессионального союза, объединения профессиональных союзов

[illegible]

Наименование и количество членов выборного (руководящего) органа (цифрами и прописью)



2. Сведения о руководителе

Фамилия

[illegible]

Имя, отчество (при наличии)

[illegible]

Дата рождения

Должность в выборном (руководящем) органе

Должность в выборном (руководящем) органе

[illegible]

Место работы, должность

A large grid of graph paper with 20 columns and 10 rows. The grid is composed of small squares, with dashed lines forming the grid pattern. The grid is intended for drawing a graph.

Место постоянного жительства

Почтовый индекс

Донецкая Народная Республика

Населенный пункт

Район

Район

Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием

Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием



ДОМ

Корпус

Тип помещения*

No

Телефон 1

Телефон 2

$$+ \quad 3 \quad 8 \quad 0$$
$$+ \quad 3 \quad 8 \quad 0$$

Страницу заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

3. Сведения о членах выборного (руководящего) органа**

Фамилия				
Имя, отчество (при наличии)				
Дата рождения				
Должность в выборном (руководящем) органе				
Место работы, должность				
Место постоянного жительства				
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика		
Населенный пункт				
Район				
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием				
Дом	Корпус	Тип помещения*	№	
Телефон 1		Телефон 2		
+ 3 8 0		+ 3 8 0		

Фамилия				
Имя, отчество (при наличии)				
Дата рождения				
Должность в выборном (руководящем) органе				
Место работы, должность				
Место постоянного жительства				
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика		
Населенный пункт				
Район				
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием				
Дом	Корпус	Тип помещения*	№	
Телефон 1		Телефон 2		
+ 3 8 0		+ 3 8 0		

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется необходимое количество блоков 3, соответствующее количеству членов выборного (руководящего) органа.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных данной формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

3. Сведения о членах выборного (руководящего) органа**

Фамилия				
Имя, отчество (при наличии)				
Дата рождения				
Должность в выборном (руководящем) органе				
Место работы, должность				
Место постоянного жительства				
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика		
Населенный пункт				
Район				
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием				
Дом	Корпус	Тип помещения*	№	
Телефон 1		Телефон 2		
+ 3 8 0		+ 3 8 0		

Фамилия				
Имя, отчество (при наличии)				
Дата рождения				
Должность в выборном (руководящем) органе				
Место работы, должность				
Место постоянного жительства				
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика		
Населенный пункт				
Район				
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием				
Дом	Корпус	Тип помещения*	№	
Телефон 1		Телефон 2		
+ 3 8 0		+ 3 8 0		

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется необходимое количество блоков 3, соответствующее количеству членов выборного (руководящего) органа.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных данной формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

3. Сведения о членах выборного (руководящего) органа**

Фамилия				
Имя, отчество (при наличии)				
Дата рождения				
Должность в выборном (руководящем) органе				
Место работы, должность				
Место постоянного жительства				
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика		
Населенный пункт				
Район				
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием				
Дом	Корпус	Тип помещения*	№	
Телефон 1		Телефон 2		
+ 3 8 0		+ 3 8 0		

Фамилия				
Имя, отчество (при наличии)				
Дата рождения				
Должность в выборном (руководящем) органе				
Место работы, должность				
Место постоянного жительства				
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика		
Населенный пункт				
Район				
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием				
Дом	Корпус	Тип помещения*	№	
Телефон 1		Телефон 2		
+ 3 8 0		+ 3 8 0		

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется необходимое количество блоков 3, соответствующее количеству членов выборного (руководящего) органа.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных данной формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

СВЕДЕНИЯ

об учредителях объединения профессиональных союзов

(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

Полное наименование объединения профессиональных союзов

Количество учредителей объединения профессиональных союзов (цифрами и прописью)

Полное наименование учредителя объединения профессиональных союзов**

Место нахождения (юридический адрес) учредителя объединения профессиональных союзов

Почтовый индекс Донецкая Народная Республика

Населенный пункт

Район

Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием

ДОМ

Корпус

Тип помещения*

No

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

1	2
3	4

1	2
3	4

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных **данной** формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений в устав, в том числе в наименование и сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения о профессиональном союзе (объединении профессиональных союзов)

Полное наименование профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, uniform squares formed by thin, light gray lines. There are no margins, text, or other markings on the page.

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

Дата принятия решения о внесении изменений (дд.мм.гггг)

Орган профессионального союза (объединения профессиональных союзов) принявший решение о внесении изменений в устав, сведения о составе
выборных (руководящих) органов



2. Перечень изменений в устав, сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза (объединения профессиональных союзов) (необходимо отметить ниже)

Изменения в устав профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Изменение наименования профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Изменение места нахождения (юридического адреса) профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Изменение руководителя профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Изменения в сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Мною подтверждается, что:

- сведения, содержащиеся в документах, предоставленных для внесения изменений в устав, сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза (объединения профессиональных союзов), достоверны;
- при внесении изменений в устав, сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза (объединения профессиональных союзов), соблюден порядок, а также требования, предъявляемые законодательством Донецкой Народной Республики.

Прошу принять заявление о внесении изменений, а также внести соответствующие сведения в Реестр профессиональных союзов и их объединений.

Страницу заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

3. Регистрационные данные о принятии уведомления о внесении изменений в устав, сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза (объединения профессиональных союзов)*

Свидетельство о легализации с учетом изменений № _____ Дата (дд.мм.гггг) ____ . ____ . ____

Сведения о внесении изменений:

в устав профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

в сведения о составе выборных (руководящих) органов профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

внесены в Реестр профессиональных союзов и их объединений

Дата (дд.мм.гггг) ____ . ____ . ____

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Должность

(подпись)

(дата)

4. Сведения о получении свидетельства о легализации и устава профессионального союза (объединения профессиональных союзов)

Свидетельство о легализации № _____

Дата (дд.мм.гггг) ____ . ____ . ____

Два экземпляра оригинала устава

Уведомление о внесении сведений о соответствующих изменениях в Реестр профессиональных союзов и их объединений

получил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

Свидетельство о легализации, два экземпляра оригинала устава, уведомление о внесении сведений о соответствующих изменениях в Реестр профессиональных союзов и их объединений, направлено по месту нахождения (юридическому адресу) профессионального союза (объединения профессиональных союзов)*

(подпись)

(дата)

*Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений в наименование, сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза, связанных с изменением руководителя

(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения об организации профессионального союза

Полное наименование организации профессионального союза

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, uniform squares formed by thin, light gray lines. There are no margins, text, or other markings on the page.

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

Дата принятия решения о внесении изменений (дд.мм.гггг)

Орган организации профессионального союза принявший решение о внесении изменений в наименование, сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза, связанных с изменением руководителя

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---

2. Перечень изменений в сведения об организации профессионального союза (необходимое отметить ниже)

Изменение наименования организации профессионального союза

Изменение места нахождения (юридического адреса) организации профессионального союза

Изменение руководителя организации профессионального союза

Мною подтверждается, что:

- сведения, содержащиеся в документах, предоставленных для внесения изменений в наименование, сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза, связанных с изменением руководителя, достоверны;
- при внесении изменений в наименование, сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза, связанных с изменением руководителя, соблюден порядок, а также требования, предъявляемые законодательством Донецкой Народной Республики.

Прошу принять заявление о внесении изменений, а также внести соответствующие сведения в Реестр профессиональных союзов и их объединений.

Страницу заполнил

(фамилия, инициалы)

(ПОДПИСЬ)

(дата)

3. Регистрационные данные о принятии уведомления о внесении изменений в наименование, сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза, связанных с изменением руководителя*

Свидетельство о легализации с учетом изменений №	Дата (дд.мм.гггг)	.	.
--	-------------------	---	---

Сведения о внесении изменений:

в наименование организации профессионального союза

в сведения о месте нахождения (юридическом адресе) организации профессионального союза

в сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза, связанных с изменением руководителя

внесены в Реестр профессиональных союзов и их объединений

Дата (дд.мм.гггг)

.

.

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Должность

(подпись)

(дата)

4. Сведения о получении свидетельства о легализации организации профессионального союза

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

.

.

Уведомление о внесении сведений о соответствующих изменениях в Реестр профессиональных союзов и их объединений

получил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

Свидетельство о легализации, уведомление о внесении сведений о соответствующих изменениях в Реестр профессиональных союзов и их объединений направлено по месту нахождения (юридическому адресу) организации профессионального союза*

(подпись)

(дата)

*Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

УВЕДОМЛЕНИЕ

о внесении изменений в сведения о составе выборных (руководящих) органов организации профессионального союза
(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения об организации профессионального союза

Полное наименование организации профессионального союза

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

Дата принятия решения о внесении изменений (дд.мм.гггг)

Орган организации профессионального союза принявший решение о внесении изменений в сведения о составе выборных (руководящих) органов, не связанных с изменением руководителя

Наименование и количество членов выборного (руководящего) органа (цифрами и прописью)

2. Сведения о руководителе выборного (руководящего) органа

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

Должность в выборном (руководящем) органе

Место работы, должность

Место постоянного жительства

Почтовый индекс

Донецкая Народная Республика

Населенный пункт

Район

Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием

Дом

Корпус

Тип помещения*

No

Телефон 1

Телефон 2

$$+ \quad 3 \quad 8 \quad 0$$

+	3	8	0
---	---	---	---

Страницу заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

3. Сведения о членах выборного (руководящего) органа**

Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Должность в выборном (руководящем) органе			
Место работы, должность			
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1	Телефон 2		
+ 3 8 0	+ 3 8 0		

Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Должность в выборном (руководящем) органе			
Место работы, должность			
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1	Телефон 2		
+ 3 8 0	+ 3 8 0		

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется необходимое количество блоков 3, соответствующее количеству членов выборного (руководящего) органа.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных данной формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

3. Сведения о членах выборного (руководящего) органа**

Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Должность в выборном (руководящем) органе			
Место работы, должность			
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1		Телефон 2	
+ 3 8 0		+ 3 8 0	

Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Должность в выборном (руководящем) органе			
Место работы, должность			
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1		Телефон 2	
+ 3 8 0		+ 3 8 0	

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется необходимое количество блоков 3, соответствующее количеству членов выборного (руководящего) органа.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных данной формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

3. Сведения о членах выборного (руководящего) органа**

Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Должность в выборном (руководящем) органе			
Место работы, должность			
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1		Телефон 2	
+ 3 8 0		+ 3 8 0	

Фамилия			
Имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Должность в выборном (руководящем) органе			
Место работы, должность			
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1		Телефон 2	
+ 3 8 0		+ 3 8 0	

Страницы заполнил _____ (фамилия, инициалы) _____ (подпись) _____ (дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется необходимое количество блоков 3, соответствующее количеству членов выборного (руководящего) органа.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных данной формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о ликвидации профессионального союза, организации профессионального союза,
объединения профессиональных союзов**

(заполняется машинописью или от руки заглавными печатными буквами с одной стороны листа)

1. Сведения о профессиональном союзе, организации профессионального союза, объединении профессиональных союзов (далее – профессиональный союз)

Полное наименование профессионального союза

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, uniform squares formed by thin, light gray lines. There are no margins, text, or other markings on the page.

Свидетельство о легализации №

Дата (дд.мм.гггг)

Статус профессионального союза

Республиканский

Территориальный (местный)

Первичный

2. Основания для ликвидации профессионального союза

Дата принятия решения о ликвидации профессионального союза (дд.мм.гггг)

по решению профессионального союза

по решению суда

Прошу внести сведения о ликвидации профессионального союза в Реестр профессиональных союзов и их объединений.

Письменно подтверждаю, что мною осуществлены все предусмотренные законодательством Донецкой Народной Республики действия относительно порядка ликвидации юридического лица, включая расчеты с кредиторами.

Председатель ликвидационной комиссии (ликвидатор)

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

3. Регистрационные данные о признании решения о ликвидации профессионального союза*

Сведения о ликвидации профессионального союза внесены в Реестр профессиональных союзов и их объединений (дд.мм.гггг)

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Должность

(подпись)

(дата)

4. Сведения о получении уведомления о признании решения о ликвидации профессионального союза

Уведомление о признании решения о ликвидации профессионального союза

получил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

Уведомление о признании решения о ликвидации профессионального союза направлено по месту нахождения профессионального союза*

(подпись)

(дата)

*Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина



ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА СВИДЕТЕЛЬСТВО

**о легализации профессионального союза, организации
профессионального союза, объединения
профессиональных союзов**

«__» _____ 20__ года

№ ____

Наименование:

Статус:

Сфера деятельности:

Высший орган управления:

Выборный (руководящий) орган:

Место нахождения (юридический адрес):

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Директор Департамента государственной
регистрации Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

Приложение 11
к приказу Министерства
юстиции Донецкой Народной
Республики
от 17 декабря 2019 г. № 1077-ОД

Реестр профессиональных союзов и их объединений

№ п/п	Дата поступления документов	Наименование профессионального союза, организации профессионального союза, объединения профессиональных союзов	Место нахождения (юридический адрес)	Дата проведения учредительного собрания (съезда, конференции)
1	2	3	4	5

Сведения о руководителе/ Сведения об учредителях объединения профессиональных союзов	Дата легализации/ номер свидетельства	Статус	Информация о внесении изменений в устав, наименование, сведения о месте нахождения (юридическом адресе), сведения о руководителе	Примечания
6	7	8	9	10

Директор Департамента государственной
регистрации Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина