



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

17.12.2019

Донецк

№ 1077-ОД

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

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 3587
от «19 » декабря 2019 г.

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 соответствие 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*	№
+ 3 8 0		+ 3 8 0	

Мною подтверждается, что:

- 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 легализовать на соответствие заявленному статусу и включить профессиональный союз (объединение профессиональных союзов) в Реестр профессиональных союзов и их объединений.

Страницы

(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

--	--

Сфера деятельности профессионального союза

--	--

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*	№
Адрес электронной почты			
Сайт			
Свидетельство о легализации №		Дата (дд.мм.гггг)	.

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

Полное наименование организации профессионального союза

--	--

Сокращенное наименование организации профессионального союза (при наличии)

--	--

Страницу заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

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 легализовать 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

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

2. Сведения о руководителе

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

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

+ 3 8 0

+ 3 8 0

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

Должность в выборном (руководящем) органе

Место работы, должность

Место постоянного жительства

Донецкая Народная Республика

Почтовый индекс

Населенный пункт

Район

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

Дом

Корпус

Тип помещения*

№

Телефон 1

+ 3 8 0

+ 3 8 0

Страницы

заполнил

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

+ 3 8 0

+ 3 8 0

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

Должность в выборном (руководящем) органе

Место работы, должность

Место постоянного жительства

Донецкая Народная Республика

Почтовый индекс

Населенный пункт

Район

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

Дом

Корпус

Тип помещения*

№

Телефон 1

+ 3 8 0

+ 3 8 0

Страницы

заполнил

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

+ 3 8 0

Телефон 2

+ 3 8 0

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

Должность в выборном (руководящем) органе

Место работы, должность

Место постоянного жительства

Донецкая Народная Республика

Почтовый индекс

Населенный пункт

Район

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

Дом

Корпус

Тип помещения*

№

Телефон 1

+ 3 8 0

Телефон 2

+ 3 8 0

Страницы

заполнил

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*	№
Свидетельство о легализации №		Дата (дд.мм.гггг)	

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

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

**Заполняется необходимое количество блоков, соответствующее количеству учредителей.

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)

--	--	--

Свидетельство о легализации №	Дата (дд.мм.гггг)	.	.
Дата принятия решения о внесении изменений (дд.мм.гггг)			
Орган профессионального союза (объединения профессиональных союзов) принял 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 № [REDACTED] Дата (дд.мм.гггг) [REDACTED]

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) [REDACTED]

Фамилия

[REDACTED]

Имя, отчество (при наличии)

Должность

(подпись)

(дата)

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

Свидетельство о легализации № [REDACTED]

Дата (дд.мм.гггг) [REDACTED]

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

--	--	--

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

2. Перечень изменений в сведения об организации профессионального союза (необходимо 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

СВЕДЕНИЯ о руководителе 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			
[Large empty grid for organization name]			
Свидетельство о легализации №		Дата (дд.мм.гггг)	
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	
[Large empty grid for passport details]			
Дата избрания (назначения) (дд.мм.гггг)		.	
Место работы, должность			
[Large empty grid for work details]			
Место постоянного жительства			
Почтовый индекс		Донецкая Народная Республика	
Населенный пункт			
Район			
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием			
[Large empty grid for address]			
Дом	Корпус	Тип помещения*	№
Телефон 1		Телефон 2	
+ 3 8 0		+ 3 8 0	

Страницу заполнил

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (дата)

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

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

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 принял 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

Page 2 of 2

Место работы, должность

Место работы, должность	
-------------------------	--

Место постоянного жительства

Донецкая Народная Республика

Населенный пункт

Район

VOLUME 2

Пом Кортс Тип помещения* №

Телефон 1

Телефон 2

+ 380

± 380

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.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о ликвидации профессионального союза, организации профессионального союза,
объединении 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

--	--	--

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