

Către Inspectoratul de Stat al Muncii

*str. M. Costin, 17/2,
mun. Chișinău, MD 2068
tel. 022 499400*

De la: _____
Numele Prenumele petiționarului

Adresa:
*Strada, _____
Nr apartamentului, _____*

(orașul / municipiul / satul, raionul)

MD _____
(adresa poștală / electronică)

Telefon de contact: _____
(fix/mobil)

Petiție

Denumirea întreprinderii (persoana fizică sau juridică) administrația căreia v-a încălcat drepturile.

Adresa întreprinderii:

*strada Nr casei, Nr ap.,
orașul/ municipiul, satul, raionul, MD
Nr telefon de contact de la întreprindere:
(fix/mobil)*

Problema: *Descrierea clară și succintă a problemei.*

Anexa: Copiile documentelor care confirmă existența relațiilor de muncă între salariat și angajator (copia contractului individual de muncă etc.).

Data: *Data. Luna. Anul.*

Semnătura _____
(petiționarului)

Кому: Государственной Инспекции Труда
ул. М. Костин 17/2,
мун. Кишинэу, MD 2068
тел. 022 499400

От кого: _____
(Фамилия имя жоловщика)

Адрес:
улица, _____
№ дома, _____ № кв, _____

(город / муниципий / село, район)

MD _____
(почтовый адрес / электронный)

№ телефона: _____
(стационарный/мобильный)

Жалоба/Петиция

Название предприятия (физического лица - Ф.И.О.),
администрация которого нарушила Ваши трудовые права

Адрес предприятия:

улица, № дома, № кв.,
город/ муниципий, село, район, MD
№ телефона предприятия:
(стационарный/мобильный)

Проблема: Краткое и чёткое описание проблемы/вопроса.

Приложение: Копии документов подтверждающие наличие трудовых
отношении между жалобщиком и работодателем (копия
трудового договора и т.д.).

Дата: Число. Месяц. Год.

Подпись _____
(жалобщика)