

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

ЮГОРСКИЙ ФОНД КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА МНОГОКВАРТИРНЫХ ДОМОВ

(наименование юридического лица) (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Юридический адрес: 628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 29

Фактический адрес: 628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 29

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

8601999247

идентификационный номер налогоплательщика,

1138600001693

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Ведущий специалист, р.м. № 1090001, кол-во работников-1.
2. Ведущий специалист, р.м. № 1090002, кол-во работников-1.
3. Специалист, р.м. № 1090003, кол-во работников-1.
4. Ведущий специалист, р.м. № 1090004, кол-во работников-1.
5. Специалист, р.м. № 1090005, кол-во работников-1.
6. Заместитель начальника отдела, р.м. № 1090006, кол-во работников-1.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании:

Заключение эксперта № 109 от 05.12.2018г.

ООО "ЭкоТруд"

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов)

Специальная оценка условий труда проведена:

Общество с ограниченной ответственностью "ЭкоТруд", № 338 от 12.07.2016

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации « 29 » декабря 2018г.

М.П. * (подпись)*

Варламова, В. В.
(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П. (подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии) либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.

