

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация Подгоренского сельского поселения Россошанского муниципального района Воронежской области
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
396620, Воронежская область, Россошанский район, с. Подгорное, ул. Пролетарская, д. 18;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3627009706

идентификационный номер налогоплательщика,

1033664502244

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Старший инспектор; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Инспектор-юрист; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. Специалист по ВУР; 1 чел.

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 24/337-62 от 23.04.2024

;

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

ООО "Институт экспертизы условий труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 595

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)



(подпись)

Ордынская Светлана Дмитриевна

(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)