Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры "Научно-аналитический центр рационального недропользования им. В.И. Шпильмана"

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

Фактический адрес: 625026, город Тюмень, улица Малыгина, 75

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

Юридический адрес: 628007, город Ханты-Мансийск, улица Студенческая, дом 2

ИНН 8601002737, ОГРН 1028600511972

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте

Водитель автомобиля, рабочее место № 32, кол-во работников – 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника, занятого на рабочем месте индивидуальный номер рабочего места, 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

Заключения эксперта от 16.11.2020 № 7362

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Протоколов 7204/472631 от 2020-11-11; 7204/472632 от 2020-11-11;7204/472633 от 2020-11-11; 7204/472634 от 2020-11-11; 7204/472636 от 2020-11-11; 7204/472635 от 2020-11-11.

и протоколов проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Научно-исследовательский институт Технической Экспертизы"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 485

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

Дата подачи декларации «11» 01 2021 г.

М.П.* _____ (подпись)* П.А. Стулов (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.