

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Формула-К"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
663020, Красноярский Край, Емельяновский район, муниципальное образование Солонцовский сельсовет, площадка
Западная, участок № 2а, строение 3; 663020, Красноярский Край, Емельяновский район, муниципальное образование
Солонцовский сельсовет, площадка Западная, участок № 2а, строение 3

место нахождения и место осуществления деятельности,

2411024820

идентификационный номер налогоплательщика,

1142411001468

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Подсобный рабочий	5	2
2	Специалист по охране труда	6	1
3	Специалист по промышленной безопасности	7	1

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 по результатам специальной оценки условий труда от 15.03.2022 г №1476/22-ЗЭ;

(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

АДПО "ЦУОТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 412

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

Дата подачи декларации "___" _____ месяц год

М.П.



(подпись)

Грязнов Алексей Александрович

(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)