

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «СК Стройпроект»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
141402, Московская обл, Химки г, Репина ул, дом 2/27, этаж 8, помещение I, офис 12; 170039, г. Тверь, ул. Паши
Савельевой, д.47, ком.12; 192148, г. Санкт-Петербург, ул. Седова, д.45, стр. 11, эт.2, пом.212В

место нахождения и место осуществления деятельности,

7733330362

идентификационный номер налогоплательщика,

1187746788448

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Уборщица; номер рабочего места 1А; 1 чел.

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

2. Уборщица; номер рабочего места 2А (1А); 1 чел.

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

3. Грузчик; номер рабочего места 3А; 1 чел.

4. Грузчик; номер рабочего места 4А (3А); 1 чел.

5. Грузчик; номер рабочего места 5А (3А); 1 чел.

6. Грузчик; номер рабочего места 6А (3А); 1 чел.

7. Грузчик; номер рабочего места 7А (3А); 0 чел.

8. Комплектовщик; номер рабочего места 8А; 1 чел.

9. Комплектовщик; номер рабочего места 9А (8А); 1 чел.

10. Комплектовщик; номер рабочего места 10А (8А); 1 чел.

11. Комплектовщик; номер рабочего места 11А (8А); 1 чел.

12. Комплектовщик; номер рабочего места 12А (8А); 0 чел.

13. Руководитель обособленного подразделения г.Тверь; номер рабочего места 13; 1 чел.

14. Администратор; номер рабочего места 14; 1 чел.

15. Подсобный рабочий; номер рабочего места 15А; 1 чел.

16. Подсобный рабочий; номер рабочего места 16А (15А); 1 чел.

17. Подсобный рабочий; номер рабочего места 17А (15А); 1 чел.

18. Подсобный рабочий; номер рабочего места 18А (15А); 1 чел.

19. Подсобный рабочий; номер рабочего места 19А (15А); 1 чел.

20. Подсобный рабочий; номер рабочего места 20А (15А); 1 чел.

21. Подсобный рабочий; номер рабочего места 21А (15А); 1 чел.

22. Подсобный рабочий; номер рабочего места 22А (15А); 1 чел.

23. Подсобный рабочий; номер рабочего места 23А (15А); 1 чел.

24. Подсобный рабочий; номер рабочего места 24А (15А); 1 чел.

25. Подсобный рабочий; номер рабочего места 25А (15А); 1 чел.

26. Подсобный рабочий; номер рабочего места 26А (15А); 1 чел.

27. Подсобный рабочий; номер рабочего места 27А (15А); 1 чел.

28. Подсобный рабочий; номер рабочего места 28А (15А); 1 чел.

29. Подсобный рабочий; номер рабочего места 29А (15А); 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 № 154/06/2021 от 28.06.2021 - Булавко Александр Сергеевич (№ в реестре: 4484);

Протоколы № 1А- СК- ТЖ от 25.06.2021; 2А (1А)- СК- ТЖ от 25.06.2021; 3А- СК- ТМ от 25.06.2021; 4А (3А)- СК- ТМ от 25.06.2021; 8А- СК- ТМ от 25.06.2021; 9А (8А)- СК- ТМ от 25.06.2021; 15А- СК- ТМ от 25.06.2021; 16А (15А)- СК- ТМ от 25.06.2021; 17А (15А)- СК- ТЖ от 25.06.2021

(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

Общество с ограниченной ответственностью «ГЛАВПРОМЭКСПЕРТИЗА»;

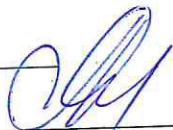
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 611

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



Дата подачи декларации _____



(подпись)

Крушич Елена Викторовна
(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)