

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Министерство Смоленской области по осуществлению контроля и взаимодействию с административными органами
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

214000, г. Смоленск, ул. Глинки, д. 1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

6730083787

идентификационный номер налогоплательщика,

1096731011629

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	Советник-эксперт	1	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 № 918990 от 02.04.2024 - Цветков Владимир Иванович (№ в реестре: 3553);

Протоколы № 0025 от 02.04.2024

(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

Общество с ограниченной ответственностью "ВВА Эксперт" (ООО «ВВА Эксперт»); Юридический адрес: 214031, г. Смоленск, ул. Маршала Соколовского, д. 10, офис 51, Фактический (почтовый адрес): 214013, г. Смоленск, ул. Кирова, 22г, офис 58;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 377

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

Дата подачи декларации

28 05 2024 год

М.П.

(подпись)

Ковалева Л.Г.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

28.05.2024 64/8-2428-244

(дата регистрации) (регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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