

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Управление "Завьяловское" Администрации муниципального образования "Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
427000, Удмуртская Республика, Завьяловский р-н, с. Завьялово, ул. Калинина, зд. 56;

место нахождения и место осуществления деятельности,
1841102073

идентификационный номер налогоплательщика,
1211800023049

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Документовед; 2 чел.

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

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), 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

Заключение эксперта № 4172- ЗЭ от 20.11.2024 - Шарафутдинов Руслан Рашитович (№ в реестре: 3415)

№ 4172- ЗИ от 20.11.2024 - Шарафутдинов Руслан Рашитович (№ в реестре: 3415);

(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

Испытательная лаборатория вредных и опасных производственных факторов Общества с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма "Ижтрусервис" (ИЛ ВОПФ ООО НПФ "Ижтрусервис");

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 503

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

Дата подачи декларации «___» _____ 202__ г.

М. П.

(подпись)

Иванова Ирина Сергеевна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

12.12.2024
(дата регистрации)

1611
(регистрационный номер)

М. П.

(подпись)

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

