

Форма декларации соответствия условий труда
государственным нормативным требованиям охраны труда

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

Представительство Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге

(наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Россия, Свердловская область, 620075, г. Екатеринбург, ул. Горького, д. 47

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

6671167986

идентификационный номер налогоплательщика,

1056604027347

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

1. Руководитель представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.0.0.001, на котором занят 1 работник;
2. Заместитель руководителя представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге – начальник управления по осуществлению межрегиональных связей, номер рабочего места - 053.1.0.002, на котором занят 1 работник;
3. Начальник организационно-правового отдела управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.1.003, на котором занят 1 работник;
4. Заместитель начальника организационно-правового отдела управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.1.004, на котором занят 1 работник;
5. Ведущий специалист организационно-правового отдела управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.1.005, на котором занят 1 работник;
6. Эксперт I категории организационно-правового отдела управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.1.006, на котором занят 1 работник;
7. Эксперт I категории организационно-правового отдела управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.1.007, на котором занят 1 работник;
8. Начальник отдела межрегионального сотрудничества управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.2.008, на котором занят 1 работник;
9. Главный специалист отдела межрегионального сотрудничества управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.2.009, на котором занят 1 работник;
10. Эксперт I категории отдела межрегионального сотрудничества управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.2.010, на котором занят 1 работник;
11. Эксперт I категории отдела межрегионального сотрудничества управления по осуществлению межрегиональных связей представительства Ямало-Ненецкого автономного округа в г. Екатеринбурге, номер рабочего места - 053.1.2.011, на котором занят 1 работник

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 №053/17 от 22.03.2017, протоколов проведения исследований (испытаний) и измерений идентифицированных вредных и (или) (реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) опасных производственных факторов № № 053.0.0.001-ТЖ, 053.1.0.002-ТМ, 053.01.1.003-ТЖ, проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов) 053.1.1.004-ТЖ, 053.1.1.005-ТЖ, 053.1.1.006-ТЖ, 053.1.1.007-ТМ, 053.1.2.008-ТЖ, 053.1.2.009-ТЖ, 053.1.2.010-ТЖ, 053.1.2.011-ТМ от 15.03.2017 г.

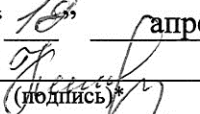
Специальная оценка условий труда проведена Обществом с ограниченной ответственностью «Прометей», №107

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

регистрационный номер в реестре организаций,

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации "18" апреля 2017 г.

М.П. *  (подпись) * С.И. Калиберда
(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации **

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости,

зарегистрировавшего декларацию)

19.04.2017
(дата регистрации)

6-2630-17
(регистрационный номер)

 (подпись)

Картagina А.Ф.
(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.