

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация Пяозерского городского поселения

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
186667, Республика Карелия, Лоухский район, пгт. Пяозерский, ул. Молодежная, д. 5-В;

место нахождения и место осуществления деятельности,

1018003935

идентификационный номер налогоплательщика,

1051001669157

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	Глава Пяозерского городского поселения	1	1
2	Заместитель главы администрации	2	1
3	Ведущий специалист	3	1
4	Специалист 1 категории	4	1
5	Специалист 2 категории	5	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
224/18-СОУТ от 21.12.2018

(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 "Сервиструдэксперт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 197

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

Дата подачи декларации 23.01.2019

П.

Кашина
(подпись)

Кашина Т.В.
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

23.01.2019
(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

Срок действия декларации - 23.01.2024

