

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Товарищество собственников жилья "Петровский"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя), подавшего декларацию,

Юридический адрес: 197198, г. Санкт-Петербург, Петровский пр-т, д. 1, Фактический адрес: 197198, г. Санкт-Петербург, Петровский пр-т, д. 1

место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 7825466910, ОГРН 1037843042918

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

Техник по ремонту и обслуживанию здания; №РМ с 3(1)А.1 по 3(2)А.1; кол-во чел. 2

Уборщица; №РМ с 4(1)А.1 по 4(2)А.1; кол-во чел. 2

(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 заключения эксперта по результатам специальной оценки условий труда от 18.08.2020 № 181/20(1) и 20.08.2020 № 181/20(2)

(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 Обществом с ограниченной ответственностью "АГЕНТСТВО ОЦЕНКИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ", Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда: 470

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «08» сентября 20 20 г.

М.П.*

(подпись)*

(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)

* 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.