

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Дальневосточная Медицинская Компания»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
**347045, Ростовская область, Белокалитвинский район, город Белая Калитва, улица Заводская, дом 8А, этаж
2, помещение 7;**

143500, Московская область, город Истра, улица Московская, дом 48, офис 312

место нахождения и место осуществления деятельности,

4909115101

идентификационный номер налогоплательщика,

1124910014536

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на 4 рабочих местах

7ОП. Делопроизводитель; 1 чел.

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

8ОП. Бухгалтер по банковским операциям и расчетам с поставщиками; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

9ОП. Бухгалтер-экономист; 1 чел.

10ОП. Специалист по информационным системам; 1 чел.

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 Басенковой Д.В. (рег. № 1104) от 24.12.2021 № 21/189

(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 «Экожилсервис»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 43

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

Дата подачи декларации " " 2021 год

2021 год

(подпись)*

З.Р. Гаськова

(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 или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

** 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.