

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Песчаный карьер"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
440058, г. Пенза, ул. Бийская, д. 16, кв. 13; 440058, г. Пенза, ул. Бийская, д. 9А

место нахождения и место осуществления деятельности,
5837060780

идентификационный номер налогоплательщика,
1145837002410

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	Диспетчер	22	1
2	Менеджер по персоналу	23	1
3	Станочник широкого профиля	24	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

Заключение эксперта № 338-21-ЗЭ от 31.05.2021 - Ивашкин П.М. (№ в реестре: 2467);

(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 "Эксперт-Сервис"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 119

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



Дата подачи декларации " 11 " июля 2021 год

(подпись)

Пузаков Сергей Николаевич

(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)