

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное казенное учреждение "Центр занятости населения Выгоничского района"

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

243361, Брянская область, п. Выгоничи, пер. Мира, д. 3;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3208004345

идентификационный номер налогоплательщика,

1023201936560

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Ведущий инспектор центра занятости населения; 1 чел.

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

2. Ведущий инспектор центра занятости населения; 1 чел.

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

3. Ведущий инспектор центра занятости населения; 1 чел.

4. Инспектор центра занятости населения; 1 чел.

5. Инспектор центра занятости населения; 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

Заключение эксперта № 1/19-СО от 22.10.19

(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

Филиал ЦЛТИ по Брянской области ФГБУ "ЦЛТИ по ЦФО";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 449

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

Дата подачи декларации

07 . 11 . 2019

М.П.

(подпись)

И.о. директора Гребенникова Рита Ивановна

(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)