

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация сельского поселения "Село Дудоровский"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
249774, Калужская обл., Ульяновский р-н, с. Дудоровский, ул. Ленина, д. 38.;

место нахождения и место осуществления деятельности,  
4019001710

идентификационный номер налогоплательщика,  
1054000018126

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 администрации	1	1
2	Старший инспектор	2	1
3	Водитель легковой автомашины	3	1
4	Технический служащий	4	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 № 1183-КЛГ0075/2019 от 05.08.2019 - Заболонный А.А. (№ в реестре: 574);

(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 "Проф-Эксперт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 316

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

Дата подачи декларации " 24 " декабря 2019 год

М.П.

(подпись)

Дорожкина Т.Е.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

24.12.19

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

