**Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда**

Тимофеев Мухамаджон Абдимуталибович

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

предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место

Администрация Судженского сельского поселения

 ИНН 4246005937, ОГРН 1054246024920

осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочемместе (рабочих местах)

водитель ИН-1 (1 чел.)

техничка ИН-2 (1 чел.)

сторож ИН-3 (3 чел.)

Военно-учетный работник ИН-4 (1 чел.)

(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)

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.
Декларация подана на основании заключения эксперта

 от 25.05.2018г. КЕМ-176/0318-ЗЭ

ООО «АЛЬФАТЕСТ-КЕМЕРОВО»

ИНН 4205352120

КПП 420501001

ОГРН 1174205006678

Юр. Адрес: 650000 г. Кемерово, ул. 50 лет Октября, д. 11, офис 830

Специальная оценка условий труда проведена

 ООО «АЛЬФАТЕСТ-КЕМЕРОВО» № в реестре:2666

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

Дата подачи декларации «03» августа 2018г.

М.П.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)\* (инициалы, фамилия)\*

Сведения о регистрации декларации\*[[1]](#footnote-1)\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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)

1. \* 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. [↑](#footnote-ref-1)