

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

Муниципальное учреждение Администрация сельского поселения Малая Глушица
муниципального района Большеглушицкий Самарской области

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

Место нахождения и осуществления деятельности работодателя: 446191, Самарская область,
Большеглушицкий район, с. Малая Глушица, ул. Советская, д. 60

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 6375191178, ОГРН: 1056375017962

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Глава сельского поселения Малая Глушица (1 чел.)

№2 Ведущий специалист Администрации сельского поселения Малая Глушица (1 чел.)

№3 Специалист Администрации с.Малая Глушица (1 чел.)

№4 Специалист Администрации с.Константиновка (1 чел.)

№5 Инспектор по учету и бронированию военнообязанных (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)

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

№ 2024/01/112 - 3 от 22 марта 2024 года,

(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 организацией

Общество с ограниченной ответственностью "Самарский центр безопасности труда",
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда,
319 от 17.06.2016 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «__» _____ 20__ г.

М.П.*

(подпись)*

(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 и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** 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.