Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение Пензенской области
«Спортивная школа водных видов спорта»

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

440514, Пензенская область, Пензенский район, с. Засечное, ул. Радужная, д. 4.

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 5836682718 ОГРН 1175835009492

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Главный инженер	001	1чел

(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 1119/5 - 2344 от 02.12.2019г

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена Общество с ограниченной

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

Ответственностью «Охрана. Безопасность»; 440000, г. Пенза, ул. Гладкова, д.10; № 104 от 10.09.2015г.

Дата подачи декларации «__» _____ 20____г.

М.П. _____ В.В Тюканкин

(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

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью, 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.

24.12.19