

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

Муниципальное учреждение Администрация сельского поселения Мокша муниципального
района Большеглушицкий Самарской области

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

Юридический и фактический адрес: 446193, Самарская область, Большеглушицкий район, с.
Мокша, ул. Кавказская, д. 1

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 6375191185, ОГРН: 1056375017984

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Глава сельского поселения (1 чел.)

№2 Ведущий специалист (1 чел.)

№3 Специалист (1 чел.)

№4 Уборщик служебных помещений (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

Заключения эксперта № 043-18 - 1 от 5 февраля 2018

года,

протоколов № 043-18 - 4 - Т,

(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 «Центр-Стандарт», регистрационный номер в
реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 171 от 15.12.2015 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, дату не ставить