

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

Комитет по управлению имуществом Харовского муниципального района

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

162250, Вологодская обл., г. Харовск, пл. Октябрьская, д. 3;

162250, Вологодская обл., г. Харовск, пл. Октябрьская, д. 3

место нахождения и место осуществления деятельности,

3521001930

идентификационный номер налогоплательщика,

1023501484115

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	Инженер	558/18-СОУТ-1	1
2	Юрисконсульт	558/18-СОУТ-2	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 № 558/18-СОУТ-2 от 10.12.2018 Иванова Ю.И. (№ в реестре: 2842)

Протоколы № 558/18-СОУТ-1- О от 29.11.2018; 558/18-СОУТ-2- О от 29.11.2018

(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 Центр экологии и охраны труда «Региональная объединенная структура техэкспертиза»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 242

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

Дата подачи декларации " 15 " января 2019г.

М.П.

(подпись)

Н.В. Терехова

(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)