

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное бюджетное учреждение "Физкультурно-спортивный центр "Фаворит" муниципального образования
"Город Выборг" Выборгского района Ленинградской области

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

Ленинградская область, г.Выборг, ул.Димитрова д.5 ;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4704101940

идентификационный номер налогоплательщика,

1174704007565

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель директора по административно-хозяйственной части; номер рабочего места
1; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Инструктор по спорту; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

Заключение эксперта № 8454-191023 от 17.11.2023 - Никитюк Станислав Михайлович (№ в реестре: 4811);

Протоколы № 8454-191023 - МКТ от 17.11.2023; 8454-191023 - ТМ/ТЖ от 17.11.2023

(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 «ЭкоСтар»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 429

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

Дата подачи декларации «19» января 2024 г.

Денисов Максим.Владимирович

(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.