

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное автономное учреждение Новосибирской области "Региональный центр спортивной подготовки
сборных команд и спортивного резерва"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
630132 г. Новосибирск, ул. Сибирская, 54; 630123, г. Новосибирск, ул. Дачное шоссе, 6; rcsp.nso@mail.ru

место нахождения и место осуществления деятельности,
5407269131

идентификационный номер налогоплательщика,
1045403215153

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

| № п/п | Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте | Индивидуальный номер рабочего места | Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места |
|-------|--|-------------------------------------|---|
| 1 | Специалист (ГО и ЧС) | 1 | 1 |
| 2 | Заведующий хозяйством | 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 № 1051-56445-2020-С от 24.12.2020 - Котов Дмитрий Александрович (№ в реестре: 5099);

(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 "Атон-экобезопасность и охрана труда".;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 157

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

Дата подачи декларации " ____ " ____ год

М.П.

(подпись)

Братцев Вячеслав Геннадьевич

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

Государственная инспекция труда
в Новосибирской области

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

Вх. №

на
Дата №

листок