

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Дальневосточная Медицинская Компания»

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

347045, Ростовская обл., Белокалитвинский р-н, г. Белая Калитва, ул. Заводская, д. 8А, эт. 2, пом. 7;

143432, Московская обл., г. Красногорск, р.п. Нахабино, ул. Панфилова, д. 23, этаж 1, помещения 2, 3

место нахождения и место осуществления деятельности,

4909115101

идентификационный номер налогоплательщика,

1124910014536

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на 4 рабочих местах

1КФ. Заместитель директора филиала по административно-хозяйственному обеспечению; 1 чел.

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

6КФ. Инженер; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

7КФ. Техник; 1 чел.

8КФ. Лаборант; 1 чел.

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 Рубцова А.А. от 05.09.2019 № 19/126;

Протоколы № 19/126/6КФ- ХФ от 05.09.2019; 19/126/6КФ- ШМ от 05.09.2019; 19/126/6КФ- ТТМ от 05.09.2019;

19/126/7КФ- ХФ от 05.09.2019; 19/126/7КФ- ШМ от 05.09.2019; 19/126/7КФ- ТТМ от 05.09.2019; 19/126/8КФ- ШМ от

05.09.2019; 19/126/8КФ- ТТМ от 05.09.2019

(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 «Экожилсервис»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 43

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

Дата подачи декларации " " _____ 2019 год

М.П.*

ООО "ДМК"

(подпись)*

Е.А.Федина

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**

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

ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА В МО

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

№ 28311 от 06.09.19

М.П.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ИНСПЕКТОР
ТРУДА

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа

Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

** 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.