

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

Администрация Аньковского сельского поселения Ильинского муниципального района
Ивановской области

(наименование юридического лица

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),
155070, Ивановская область, Ильинский район, ул. Строительная д.3

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,
3712002476

идентификационный номер налогоплательщика,
1053704212792

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. «Председатель Совета Аньковского сельского поселения», номер №1, занят 1 работник

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников),

2. «Глава Аньковского сельского поселения (Глава Администрации)», номер №2, занят 1
работник

3. «Заместитель главы Администрации», номер №3, занят 1 работник

занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера)

4. «Главный специалист по финансам и экономике (Главный специалист)», номер №4, занят 1
работник

5. «Специалист 1 категории по муниципальному имуществу и социальным вопросам», номер №5,
занят 1 работник

6. «Главный бухгалтер», номер №6, занят 1 работник

7. «Специалист по военно-учетной работе и мобилизации граждан пребывающих в запасе
(Специалист)», номер №7, занят 1 работник

8. «Водитель служебного легкового автомобиля РЕНО-Логан», номер №8, занят 1 работник

9. «Уборщик служебных помещений (Уборщик производственных и служебных помещений)»,
номер №9, занят 1 работник

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 от 03.07.2019 №89/2019/СОУТ-3Э

(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 ООО «ТрудЭксперт»

Регистрационный номер - 162

(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)

(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.