

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Некоммерческая организация "Фонд защиты прав граждан - участников долевого строительства в Ставропольском крае

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
355035, Ставропольский край, город Ставрополь, улица Маршала Жукова, дом №7, помещение 294;  
355035, Ставропольский край, город Ставрополь, улица Маршала Жукова, дом №7, помещение 294

место нахождения и место осуществления деятельности,

2636217147

идентификационный номер налогоплательщика,

1192651014346

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Экономист; номер рабочего места С4841.001; 1 чел.

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

Делопроизводитель; номер рабочего места С4841.002; 1 чел.

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

Начальник отдела ; номер рабочего места С4841.003; 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 №С4841 от 02.08.2022;

(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

Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Югополис";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 263

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

Дата подачи декларации

15.09.2022

М.П.

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)

