

**Форма декларации соответствия условий труда
государственным нормативным требованиям охраны труда**

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

ООО «ЭССИСТЕНТ»

(наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),
123154, Москва, б-р Генерала Карбышева, дом 5, корпус 2, ЭТ/ПОМ/ОФ 1/2/3/4
119119, г. Москва, Ленинский проспект, д.42, корп.5, офис 5104

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

7734430578

идентификационный номер налогоплательщика,

1197746634800

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах) в количестве 12, в том числе:

1. Генеральный директор 1 чел.;
2. Заместитель генерального директора по общим вопросам 1 чел.;
3. Заместитель генерального директора по аудиторской деятельности 1 чел.;
4. Заместитель генерального директора по финансовым вопросам 1 чел.;

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

5. Начальник юридического отдела 1 чел.;
6. Старший аудитор 1 чел.;
7. Старший аудитор 1 чел.;
8. Аудитор 1 чел.;

рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников

9. Аудитор 1 чел.;
10. Аудитор 1 чел.;
11. Аудитор 1 чел.;
12. Аудитор 1 чел.

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 № 120/А-СО-47-19/2**

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов)
эксперта по проведению специальной оценки условий труда

проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена **Автономной некоммерческой организацией по оказанию услуг в области охраны труда «Лабораторный центр условий труда»** (ИНН 7725256669, ОГРН 1107799000847)

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

72

регистрационный номер в реестре организаций,

дата внесения в реестр организаций, проводящих спецоценку условий труда 10.07.2015г.

проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации * 26 " декабря 20 19 г.

М.П.*

(подпись)*

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации **

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости,

зарегистрировавшего декларацию)

М.П.

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

(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.