

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "АВТОШКОЛА "МАСТЕР КЛАСС"

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

Юридический адрес: 433030 Россия, Ульяновская область, Инзенский район, г.Инза, улица Садовая д.49; Фактический адрес: 433030 Россия, Ульяновская область, Инзенский район, г.Инза, улица Садовая д.49

место нахождения и место осуществления деятельности

7306039858/730601001

идентификационный номер налогоплательщика,

1087306000198

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

0001-01. Генеральный директор; 2 чел.

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

0002-01. Главный бухгалтер; 1 чел.

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

0003-01. Мастер производственного обучения; 1 чел.

0004-01. Мастер производственного обучения; 1 чел.

0005-01-0005-03А. Мастер производственного обучения; 3 чел.

0006-01. Мастер производственного обучения; 1 чел.

0007-01. Преподаватель; 1 чел.

0008-01. Врач УЗД; 1 чел.

0009-01. Медицинская сестра кабинета; 1 чел.

0010-01. Медицинский регистратор; 1 чел.

0011-01. Врач-офтальмолог; 1 чел.

0012-01. Врач-отоларинголог; 1 чел.

0013-01. Уборщик производственных и служебных помещений; 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

Заключение эксперта № 2763-01 от 10.01.2019 и протоколов исследований за номерами: 127630003-0003-01-Х от 10.01.2019; 127630004-0004-01-Х от 10.01.2019; 127630005-0005-01-Х от 10.01.2019; 127630005-0005-02А-Х от 10.01.2019; 127630006-0006-01-Х от 10.01.2019; 127630008-0008-01-Х от 10.01.2019; 127630009-0009-01-Х от 10.01.2019; 127630011-0011-01-Х от 10.01.2019; 127630012-0012-01-Х от 10.01.2019; 127630013-0013-01-Х от 10.01.2019; 127630003-0003-01-Ш от 10.01.2019; 127630004-0004-01-Ш от 10.01.2019; 127630005-0005-01-Ш от 10.01.2019; 127630005-0005-02А-Ш от 10.01.2019; 127630006-0006-01-Ш от 10.01.2019; 127630003-0003-01-ВЛ от 10.01.2019; 127630004-0004-01-ВЛ от 10.01.2019; 127630005-0005-01-ВЛ от 10.01.2019; 127630005-0005-02А-ВЛ от 10.01.2019; 127630006-0006-01-ВЛ от 10.01.2019; 127630003-0003-01-ВО от 10.01.2019; 127630004-0004-01-ВО от 10.01.2019; 127630005-0005-01-ВО от 10.01.2019; 127630005-0005-02А-ВО от 10.01.2019; 127630006-0006-01-ВО от 10.01.2019; 127630001-0001-01-О от 10.01.2019; 127630002-0002-01-О от 10.01.2019; 127630007-0007-01-О от 10.01.2019; 127630008-0008-01-О от 10.01.2019; 127630009-0009-01-О от 10.01.2019; 127630010-0010-01-О от 10.01.2019; 127630011-0011-01-О от 10.01.2019; 127630012-0012-01-О от 10.01.2019; 127630003-0003-01-Н от 10.01.2019; 127630004-0004-01-Н от 10.01.2019; 127630005-0005-01-Н от 10.01.2019; 127630005-0005-02А-Н от 10.01.2019; 127630005-0005-03А-Н от 10.01.2019; 127630006-0006-01-Н от 10.01.2019; 127630008-0008-01-Н от 10.01.2019; 127630011-0011-01-Н от 10.01.2019; 127630012-0012-01-Н от 10.01.2019; 127630009-2-0009-01-Т от 10.01.2019; 127630013-2-0013-01-Т от 10.01.2019;

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

ООО "Центр охраны труда "АНАЛИТИКА";

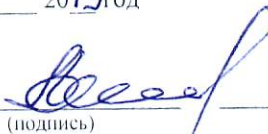
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 60

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

Дата подачи декларации " 23 " 01 2019 год




(подпись)

Фалин А.Н.
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

23.01.2019

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.


(подпись)

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

