

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Псковской области
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
182110, Псковская область, г. Великие Луки, ул. Комсомольская, д. 27а

место нахождения и место осуществления деятельности,
6027005423

идентификационный номер налогоплательщика,
1026000959588

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Начальник отдела; номер рабочего места 146; 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Заместитель начальника отдела; номер рабочего места 147; 1 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 148; 1 чел.
4. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 149; 1 чел.
5. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 150; 1 чел.
6. Ведущий специалист-эксперт; номер рабочего места 151; 1 чел.
7. Ведущий специалист-эксперт; номер рабочего места 152; 1 чел.
8. Ведущий специалист-эксперт; номер рабочего места 153; 1 чел.
9. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 154; 1 чел.
10. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 155; 1 чел.
11. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 156; 1 чел.
12. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 157; 1 чел.
13. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 158; 1 чел.
14. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 159; 1 чел.
15. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 160; 1 чел.
16. Ведущий специалист-эксперт; номер рабочего места 161; 1 чел.
17. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 162; 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 № 1-71-3Э от 03.06.2024 - Саволайнен Кирилл Львович (№ в реестре: 1775);

(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 «ЭкоСтар»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 429

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

Дата подачи декларации «05» июля 2024 г.



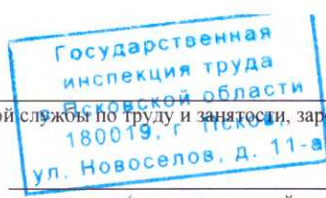
(подпись)

Н.Г. Мельникова

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**

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



05.04.2024

(дата регистрации)

180019, г. Псков
ул. Новоселов, д. 11-а

(регистрационный номер)

Моденова

(подпись)

И. В. Моденова

(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.

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Псковской области
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
180007, Псковская область, г. Псков, ул. Петровская, д. 53

место нахождения и место осуществления деятельности,

6027005423

идентификационный номер налогоплательщика,

1026000959588

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 163; 1 чел.

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

2. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 164; 1 чел.

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

3. Главный специалист-эксперт; номер рабочего места 165; 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 № 1-71-3Э от 03.06.2024 - Саволайнен Кирилл Львович (№ в реестре: 1775);

(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 «ЭкоСтар»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 429

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

Дата подачи декларации «05» июля 2024 г.



Сведения о регистрации декларации**

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

Н.Г. Мельникова
(подпись)

Н.Г. Мельникова

(инициалы, фамилия)



05.07.2024

(дата регистрации)

(регистрационный номер)



Мельникова
(подпись)

И.О. Саволайнен

(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.