

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация Варнавинского муниципального района Нижегородской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
606760, Нижегородская область, р.п. Варнавино, пл. Советская, д.1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5207002081

идентификационный номер налогоплательщика,

1025200869451

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Главный бухгалтер	1	1
2	Заместитель главного бухгалтера	2	1
3	Инспектор по работе с ветеранами	3	1

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 № 32-3Э от 12.03.2018 г. и протоколов № 1- О/32-анп/18 от 12.03.2018; 2- О/32-анп/18 от 12.03.2018; 3- О/32-анп/18 от 12.03.2018

(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

Ассоциация "Некоммерческое Партнерство Центров Охраны Труда Приволжского Федерального Округа";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 354

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



Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.

23.03.2018

(подпись)

Смирнов Сергей Александрович

(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)