

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Атомград»

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

307250, Курская область., г. Курчатов, ул. Ефима Славского, д.5, кв.2

Адрес место нахождения и место осуществления деятельности,

4634012405

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Заместитель генерального директора; 1 чел. №78560901

Юрисконсульт; 1 чел. №78560902

Энергетик; 1 чел. №78560903

Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования; 1 чел. №78560904

Подсобный рабочий (разнорабочий); 4 чел. 78560905

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников 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 эксперта №ЗТ36Е23 от 11 сентября 2023 года

(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 «Курский Центр Охраны Труда»

(наименование организации, проводившей специальную

Регистрационный номер -331

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

Дата подачи декларации " 27 " сентября 2023 г.



М.П.

(подпись)

*Мещков М.В.*  
(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)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА  
В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
Вх. № 13907 от 27.09.23