

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Жилищник района Троицк»
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
108814, г. Москва, вн. тер. г. поселение Сосенское, п. Коммунарка, ул. Сосенский стан, д.4; 108840, г. Москва, г.
Троицк, ул. Лесная, д. 6

место нахождения и место осуществления деятельности,
7751335162

идентификационный номер налогоплательщика,
1247700685616

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Начальник отдела (главный метролог); 1 чел.

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

2. Ведущий инженер-энергетик; 1 чел.

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

3. Ведущий инженер-метролог; 1 чел.

4. Инженер; 1 чел.

5. Техник метролог; 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 № 47.2025.02.10 от 11.02.2025 - Белова Татьяна Константиновна (№ в реестре: 2732)

;

(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 "Растехэксперт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 490

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

Дата подачи декларации « 31 » 03 2025 г.

М.П.



(подпись)

Соколов Павел Владимирович

(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)