

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Муниципальное казенное учреждение «Комитет по жилищным вопросам»

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Кемеровская обл., г. Междуреченск, ул. Кузнецкая, 31

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 4214022016

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1054214006219

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

профессия «директор» кабинет №5, номер раб.места 1/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «заместитель директора» кабинет №3, номер раб.места 2/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «заместитель директора по финансовой работе», кабинет №3, номер раб.места 4/4214022016/371-17-НВКЗ, на которой занят 1 человек;

профессия «главный специалист-бухгалтер» кабинет №3 номер раб. места 5/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «главный специалист-юрисконсульт» кабинет №2, номер раб.места 14/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «главный специалист-экономист» кабинет №3, номер раб. места 3/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «начальник юридического отдела» кабинет № 2, номер раб.места 12/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «главный специалист» кабинет №2, номер раб.места 13/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «главный специалист» кабинет №1. Номер раб.места 8/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «главный специалист» кабинет № 4, номер раб.места 10/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «ведущий специалист» кабинет №1, номер раб.места 7/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «ведущий специалист» кабинет № 6 на которой занят 1 человек;

профессия «ведущий специалист» кабинет №4, номер раб.места 11/4214022016/371-17-НВКЗ _ на которой занят 1 человек;

профессия «начальник отдела жилищных займов и социальных выплат» кабинет №4, номер раб. места 9/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «начальник отдела учета, распределения и приватизации муниципального жилищного фонда» кабинет №1, номер раб.места

6/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «водитель», номер раб.места 17/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

профессия «уборщик служебных помещений» номер раб. места
16/4214022016/371-17-НВКЗ на которой занят 1 человек;

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 по результатам специальной оценки условий труда № 371-17-НВКЗ от 25.12.2017г.,

Заключения эксперта №371-17-НВКЗ –ЗЭИ о проведении идентификации

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов)

потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена Обществом с ограниченной ответственностью «Атон-Кузбасс» 650000, Кемеровская обл. г. Кемерово,

ул. Мичурина, д.13, оф. 3Б, 108, регистрационный номер 186 от 25.12.2015г.



Дата подачи декларации " 10 " января 20 18 г.

М.П. *

Лев
(подпись)*

А.М. Уланов

(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)

* 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.