

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

**Администрация Лаганского ГМО РК**

(наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
находящегося по адресу: **359220 Республика Калмыкия  
Лаганский район г.Лагань пер 1-й Пионерский,7**

предпринимателя, действующего без образования юридического лица), подавшего декларацию, место нахождения и место

**ИНН 0803002380 ОГРН 1020800567380**

осуществления деятельности, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер  
заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№	Профессия	№ рабочего места	Число работающих
1	Эксперт-консультант	1-584-СОУТ/2019 (08)	1
2	Главный специалист	2-584-СОУТ/2019 (08)	1
3	Ведущий специалист	3-584-СОУТ/2019 (08)	
4	Специалист 1 категории	4-584-СОУТ/2019 (08)	1
5	Рабочий	5-584-СОУТ/2019 (08)	11
6	Мастер отдела городского хозяйства	6-584-СОУТ/2019 (08)	1
7	Уборщик служебных помещений	7-584-СОУТ/2019 (08)	1

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труд соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

заключения эксперта №584 от 03.07.2019г

реквизиты заключения эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

ООО «АРМИКТ» №248

(наименование организации, проводившей специальную

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

Дата подачи декларации « 05 » 09 2019г.

М.П.\*

Администрация  
Лаганского  
городского  
муниципального  
образования

(подпись)

(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 или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью юридического лица/индивидуального предпринимателя.

\*\* 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.

